**Сведения**

о режиме налогообложения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя, наименование муниципального образования), ИНН

Настоящим подтверждаю, что в 20\_\_ году применяется:

Общий режим налогообложения с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., организация является плательщиком налога на добавленную стоимость.

Общий режим налогообложения применяется с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., организация освобождена от уплаты налога на добавленную стоимость.

Система налогообложения для сельскохозяйственных товаропроизводителей (единый сельскохозяйственный налог) с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., организация является плательщиком налога на добавленную стоимость.

Система налогообложения для сельскохозяйственных товаропроизводителей (единый сельскохозяйственный налог) с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., организация освобождена от уплаты налога на добавленную стоимость.

Упрощенная система налогообложения с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., организация   
не является плательщиком налога на добавленную стоимость.

Патентная система налогообложения с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., организация   
не является плательщиком налога на добавленную стоимость.

Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа об освобождении получателя субсидии от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость | Дата уведомления, заявления, иного основания (в случае, если не представляется, ставится прочерк) |
| 1. | Копия уведомления об использовании права на освобождение от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИП, глава КФХ  Ф.И.О. |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер (Бухгалтер)  (при наличии)  Ф.И.О. |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| М. П. (при наличии)  Дата | | | |

\*Примечание:

В справке допускается и не является основанием для отказа в предоставлении государственной услуги иное расположение вышеуказанных сведений, наличие иной информации.