

В инспекцию Министерства по налогам
и сборам Республики Беларусь (далее – инспекция МНС)
по Центрального района г. Гомеля
(наименование района, города, района в городе)

Код инспекции МНС 108

УНП¹ 192000000

ООО "МакСПрим"

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) плательщика)

РБ, г. Гомель улица Мазурава, дом 65, помещение 67, комната 1

(место нахождения (жительства) плательщика)

Гомельским горисполком

(наименование государственного органа,

иной организации, осуществивших государственную регистрацию (регистрацию)

02.01.2017 года, № 192000000

(дата внесения записи о государственной регистрации организации, индивидуального предпринимателя в Единый государственный регистр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, регистрационный номер (дата регистрации нотариуса, осуществляющего деятельность в нотариальном бюро, адвоката, осуществляющего адвокатскую деятельность индивидуально)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о переходе на упрощенную систему налогообложения

В соответствии со статьей 287 Налогового кодекса Республики Беларусь

Общество с ограниченной ответственностью "МакСПрим"

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) плательщика)

уведомляет о переходе на упрощенную систему налогообложения с 2 1 2017 г.
(число) (номер месяца) (четыре цифры года)

Списочная численность работников составляет² 1
(количество человек)

Численность работников в среднем за девять месяцев _____ года, определяемая в соответствии с пунктом 1 статьи 286 Налогового кодекса Республики Беларусь, составила³ _____, в том числе:
(количество человек)

январь – _____
(количество человек)

февраль – _____
(количество человек)

март – _____
(количество человек)

апрель – _____
(количество человек)

май – _____
(количество человек)

июнь – _____
(количество человек)

июль – _____
(количество человек)

август – _____
(количество человек)

сентябрь – _____
(количество человек)

В течение первых девяти месяцев текущего года валовая выручка составила⁴ _____
(сумма прописью)

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель,
нотариус, осуществляющий нотариальную деятельность
в нотариальном бюро, адвокат, осуществляющий
адвокатскую деятельность индивидуально)
или уполномоченное им лицо

(подпись) **Иванов И.И.**
(инициалы, фамилия)

Должностное лицо инспекции МНС

(подпись) _____
(инициалы, фамилия)

Штамп или отметка инспекции МНС

Получено

(число) (номер месяца) (четыре цифры года)

¹ Учетный номер плательщика.

² Заполняется организациями, претендующими на применение упрощенной системы налогообложения со дня их государственной регистрации (регистрации нотариального бюро, регистрации в качестве адвоката).

³ Заполняется организациями, претендующими на применение упрощенной системы налогообложения с начала следующего календарного года.

⁴ Заполняется организациями и индивидуальными предпринимателями, претендующими на применение упрощенной системы налогообложения с начала следующего календарного года.