

Приложение № 5
к Порядку организации работы
налоговых органов с невыясненными
платежами, утвержденному
Приказом ФНС России
от ____ . ____ 2017 № _____

Форма по КНД 1120108

Бланк ИФНС России

(реквизиты налогоплательщика, плательщика страховых взносов (представителя): полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем), ИНН (при наличии), адрес

ИЗВЕЩЕНИЕ
о принятом налоговым органом решении об уточнении платежа

№ _____ от _____ г.

(наименование ИФНС России)

на основании заявления налогоплательщика от _____ г. № _____ от _____ г. № _____ принято решение об уточнении платежа по расчетному документу на сумму _____ руб.

1. Реквизиты расчетного документа на перечисление налога, сбора, пени, штрафа в бюджетную систему Российской Федерации.

ИНН плательщика –	КПП плательщика –	Статус плательщика (поле 101)	–
ИНН получателя	КПП получателя		
Наименование получателя –		№ счета получателя –	
КБК	ОКТМО	Сумма –	
Налоговый период (поле 107)	Номер документа основания платежа (поле 108)	Дата документа основания платежа (поле 109)	Основание платежа (поле 106)

2. Уточненные реквизиты поручения на перечисление налога, сбора, пени, штрафа в бюджетную систему

ИНН плательщика –	КПП плательщика –	Статус плательщика (поле 101)	–
ИНН получателя	КПП получателя		
Наименование получателя –		№ счета получателя –	
КБК	ОКТМО	Основание платежа (поле 106)	
Налоговый период (поле 107)	Номер документа основания платежа (поле 108)	Дата документа основания платежа (поле 109)	

Начальник инспекции _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.