

Приложение № 2

к приказу ФНС России  
от «14» 02 2017 г.  
№ ММВ-7-8/182@  
Форма по КНД 1165069

\_\_\_\_\_  
(наименование налогового органа)  
\_\_\_\_\_  
(адрес налогового органа)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации  
(ответственного участника  
консолидированной группы  
налогоплательщиков), ИНН/КПП<sup>1</sup>, адрес;  
Ф.И.О.<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя,  
физического лица, не являющегося  
индивидуальным предпринимателем, ИНН,  
адрес)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**СООБЩЕНИЕ О ФАКТЕ ИЗЛИШНЕЙ УПЛАТЫ (ИЗЛИШНЕГО ВЗЫСКАНИЯ) НАЛОГА  
(СБОРА, СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ, ПЕНЕЙ, ШТРАФА) № \_\_\_\_\_**

Налоговым органом обнаружен факт излишней уплаты (взыскания)<sup>3</sup> налога (сбора, страховых взносов пеней, штрафа) по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ п/п	Наименование налога, сбора, страховых взносов, пеней, штрафа	КБК	Налоговый период (расчетный период), за который излишне уплачена (взыскана) сумма	Срок уплаты	ОКТМО	Сумма, руб.
1						
2						
3						
4						

Исполнитель \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.<sup>3</sup>)

<sup>1</sup>КПП указывается для организаций  
<sup>2</sup>Отчество указывается при наличии  
<sup>3</sup>Нужное указать