
(наименование органа
Федерального казначейства)

(наименование налогового органа,
передающего информацию в орган
Федерального казначейства)

(ИНН/КПП налогового органа,
передающего информацию в орган
Федерального казначейства)

(наименование налогового органа,
принявшего решение)

(ИНН/КПП налогового органа,
принявшего решение)

«__» _____ 20__ г.

**РЕШЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ СУММЫ ИЗЛИШНЕ УПЛАЧЕННОГО
(ВЗЫСКАННОГО, ПОДЛЕЖАЩЕГО ВОЗМЕЩЕНИЮ) НАЛОГА (СБОРА,
СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ, ПЕНЕЙ, ШТРАФА) № _____**

По заявлению от «__» _____ 20__ г. № _____
(дата заявления) (номер заявления)

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков), ИНН/КПП¹, адрес;

Ф.И.О.² индивидуального предпринимателя, физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, ИНН, адрес)

налоговым органом принято решение о возврате суммы излишне уплаченного (взысканного, подлежащего возмещению)³ налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом)³
в сумме _____

(наименование налога (сбора, страховых взносов, пеней, штрафа)

_____ рублей.

(цифрами и прописью)

Налоговым органом установлено, что у налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента)³ на дату принятия решения о возврате имеется указанная сумма излишне уплаченного (взысканного, подлежащего возмещению)³ налога, сбора, страховых взносов, пеней, штрафа, образовавшаяся в результате

(основание)

Подлежит возврату сумма _____ рублей, с КБК _____ код ОКТМО _____
(цифрами)

налога (сбора, страховых взносов, пеней, штрафа)³ _____
(наименование налога (сбора, страховых взносов, пеней, штрафа)

и налоговый период (расчетный период), за который излишне уплачена (взыскана) сумма)

на счет налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента)³ _____

(наименование счета и номер)

открытый в _____
(наименование банка, кредитной организации) (корреспондентский счет)

(БИК)

ИНН / КПП¹

Получатель _____

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков), ИНН/КПП¹, адрес;

Ф.И.О.² индивидуального предпринимателя, физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, ИНН, адрес)

Справочно⁴ _____

(решение о возмещении суммы налога (полностью или частично), решение о возмещении суммы налога, заявленной к возмещению

в заявительном порядке (полностью или частично), дата и номер решения)

Начальник отдела
урегулирования задолженности _____

(подпись)

(Ф.И.О.²)

Начальник аналитического отдела

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.²)

« ____ » _____ 20__ г.

Начальник отдела камеральных проверок

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.²)

« ____ » _____ 20__ г.

Начальник отдела выездных проверок

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.²)

« ____ » _____ 20__ г.

Руководитель (заместитель руководителя)³

(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.²)

Исполнитель

Телефон _____

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.²)

« ____ » _____ 20__ г.

¹ КПП указывается для организаций

² Отчество указывается при наличии

³ Нужно указать

⁴ Заполняется налоговым органом в случае принятия решения о зачете налога на добавленную стоимость в порядке, установленном статьями 176, 176¹ Налогового кодекса Российской Федерации, и акцизов в порядке, установленном статьями 203, 203¹ Налогового кодекса Российской Федерации