

Приложение № 3  
к Порядку организации работы  
налоговых органов с невыясненными  
платежами, утвержденному  
Приказом ФНС России  
от \_\_.\_\_.2017 № \_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование  
налогового органа,  
передающего информацию  
в УФК)

\_\_\_\_\_  
(наименование налогового  
органа, принявшего решение  
об уточнении платежа)

\_\_\_\_\_  
(ИНН, КПП налогового  
органа, передающего  
информацию в УФК)

\_\_\_\_\_  
(ИНН, КПП налогового  
органа, принявшего решение  
об уточнении платежа)

РЕШЕНИЕ ОБ УТОЧНЕНИИ ПЛАТЕЖА N \_\_\_\_\_

по заявлению N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. вх. N \_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(входящие номер и дата,  
присвоенные налоговым органом)

\_\_\_\_\_  
(ИНН, КПП, наименование организации или фамилия, имя, отчество <\*>  
физического лица)

1. Реквизиты поручения на перечисление налога, сбора, страховых взносов, пени, штрафа в бюджетную систему Российской Федерации:

Наименование документа _____	Номер _____	Дата _____	Статус плательщика _____
Наименование (Ф.И.О. <*> плательщика _____	ИНН плательщика _____	КПП плательщика _____	
Дата списания денежных средств со счета плательщика _____	ИНН получателя _____	КПП получателя _____	

Наименование получателя КБК _____ ОКТМО _____	Сумма _____	N счета получателя Основание платежа _____
--	-------------	---

Налоговый период _____	Номер документа основания платежа _____	Дата документа основания платежа _____
---------------------------	--	---

Код причины уточнения _____	Дата зачисления денежных средств на счет Федерального казначейства _____
--------------------------------	--

2. Уточненные реквизиты поручения на перечисление налога, сбора, страховых взносов, пени, штрафа в бюджетную систему Российской Федерации (заполняются в зависимости от причины уточнения):

ИНН плательщика _____	КПП плательщика _____	Статус плательщика _____
ИНН получателя _____	КПП получателя _____	Сумма _____

КБК _____	ОКТМО _____	Основание платежа _____
Налоговый период _____	Номер документа основания платежа _____	Дата документа основания платежа _____

Руководитель (заместитель  
М.П. руководителя) налогового органа \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. <\*>)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----  
<\*> Отчество указывается при наличии.