



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1150058

**Заявление о возврате суммы
излишне уплаченного (взысканного, подлежащего возмещению) налога
(сбора, страховых взносов, пеней, штрафа)**

Номер заявления¹ Представляется в налоговый орган (код)

.....

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков) / фамилия, имя, отчество² физического лица)

Статус плательщика 1 – налогоплательщик; 2 – плательщик сбора;
 3 – плательщик страховых взносов; 4 – налоговый агент.

На основании статьи³ Налогового кодекса Российской Федерации прошу вернуть

..... 1 – излишне уплаченную; 2 – излишне взысканную; 3 – подлежащую возмещению сумму.

..... 1 – налога; 2 – сбора; 3 – страховых взносов; 4 – пеней; 5 – штрафа.

в размере рублей
 (цифрами)

Налоговый (расчетный) период (код)⁴ Код по ОКТМО

Код бюджетной классификации

Заявление составлено на страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем заявлении, подтверждаю:**

1 – плательщик
 2 – представитель плательщика

.....

(фамилия, имя, отчество² руководителя организации либо физического лица – представителя полностью)

Номер контактного телефона

Подпись _____ Дата

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

.....

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении заявления

Настоящее заявление представлено (код)⁵

на страницах с приложением подтверждающих
 документов или их копий на листах

Дата представления
 заявления

Зарегистрировано
 за №

 Фамилия, И.О.

 Подпись

