



ИНН 7 7 1 3 1 2 3 4 5 6 —
КПП 7 7 1 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение № 8
к приказу ФНС России
от "14" 01 2017 г. № ММВ-7-8/1820

Форма по КНД 1150058

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

Номер заявления¹ 1 — — — — — Представляется в налоговый орган (код) 7 7 1 3

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю
« А Л Ь Ф А » — — — — —
— — — — —
— — — — —

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

На основании статьи³ 7 8 — — — — — Налогового кодекса Российской Федерации прошу вернуть

1 (1 - излишне уплаченную, 2 - излишне взысканную, 3 - подлежащую возмещению) сумму

1 (1 - налога, 2 - сбора, 3 - страховых взносов, 4 - пеней, 5 - штрафа)

в размере 1 5 0 0 0 — — — — — рублей
(цифрами)

Налоговый (расчетный) период (код)⁴ Г Д . 0 0 . 2 0 1 6 Код по ОКМО 4 5 3 7 5 0 0 0 — —

Код бюджетной классификации 1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0

Указанную сумму необходимо перечислить на счет в банке.⁵

Заявление составлено на 2 — — — — — страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на — — — — — листах

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

1 1 - руководитель организации,
2 - представитель налогоплательщика; 3 - физическое лицо

Л Ь В О В — — — — —
И В А Н — — — — —
С Е Р Г Е Е В И Ч — — — — —

(фамилия, имя, отчество² руководителя организации либо представителя полностью)

Номер контактного телефона

8 4 9 5 1 6 3 0 4 2 5 — — — — —

Подпись Дата 1 0 . 0 4 . 2 0 1 7

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

— — — — —
— — — — —
— — — — —

Заполняется работником налогового органа
Сведения о представлении заявления

Настоящее заявление представлено (код)⁶ — — — — —

на — — — — — страницах с приложением подтверждающих
документов или их копий на — — — — — листах

Дата представления
заявления — — . — — . — —

Зарегистрировано
за № — — — — —

Фамилия, И.О.

Подпись

Сумма

Впишите сумму переплаты, которую просите вернуть из бюджета.

Приложение

Укажите количество листов в документах, которые вы прикладываете к заявлению.