|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 37  к постановлению Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь 03.01.2019 № 2 |

Форма

В инспекцию Министерства по налогам и сборам (далее – инспекция МНС)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района, города, района в городе)

управление (отдел) по работе с плательщиками

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код инспекции МНС  (управления (отдела) по работе с плательщиками) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УНП1 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) плательщика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения (жительства) плательщика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование государственного органа, иной организации,   
осуществивших государственную регистрацию (регистрацию))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата внесения записи о государственной регистрации организации  
(индивидуального предпринимателя) в Единый государственный регистр  
юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, регистрационный номер  
(дата регистрации нотариального бюро,   
адвоката, осуществляющего адвокатскую деятельность индивидуально))

УВЕДОМЛЕНИЕ  
об отказе от применения упрощенной системы налогообложения

В соответствии с пунктом 5 статьи 327 Налогового кодекса Республики Беларусь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если таковое имеется)) плательщика)

уведомляет об отказе от применения упрощенной системы налогообложения в целом за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации (индивидуальный предприниматель, нотариус, осуществляющий нотариальную деятельность в нотариальном бюро, адвокат, осуществляющий адвокатскую деятельность индивидуально) или уполномоченное им лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |
| Должностное лицо инспекции МНС (управления (отдела) по работе с плательщиками) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

Штамп или отметка

инспекции МНС

(управления (отдела)

по работе с плательщиками)

Получено

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (число) | (номер месяца) | (четыре цифры года) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Учетный номер плательщика.