Қазақстан Республикасы Қаржы

Министрлігі

Көшірмесі: Тексерісті өткізген

мемлекеттік кірістер органының

атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шағым беруші тұлғаның тегі,

аты, әкесінің аты (бар болса) немесе

толық атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тұрғылықты мекен-жайы (орналасу

мекен-жайы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сәйкестендiру нөмiрi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тексеріс нәтижелері туралы **хабарламаға/Бұзушылықтарды жою туралы хабарламаға**

**Шағым**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(хабарлама шығарған органның атауы, № және күні)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нұсқама негізінде

(хабарлама шығарған органның атауы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мерзімі бойынша өткізілген көшпелі (жоспарлы, жоспардан

(салық агенті салықтөлеуші атауы)

тыс)/камералды кедендік тексерістің нәтижесінде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(кеден тексерісінің нәтижелері көрсетіледі)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кеден тексерісінің нәтижелері бойынша жолданған хабарламамен

салықтөлеушінің атауы (салық агенті)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_келіспейді.

(шағымданатын кедендік, төлемдер, салықтар және өсімпұл көрсетіледі)

Келесінің негізінде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(талаптарды негіздейтін мән-жайлар және осы мән-жайларды растайтын дәлелдер)

Тексеріс нәтижелері туралы хабарламаның/Бұзушылықтарды жою туралы хабарламаның толықтай (бір бөлігінің) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_күшін жоюын сұраймын.

(шағымданатын кедендік төлемдер, салықтар және өсімпұл көрсетіледі)

Қоса тіркелетін құжаттар тізімі:

1) кеден тексеру актісі көшірмесі;

2) тексеріс нәтижелері туралы хабарлама/бұзушылықтарды жою туралы хабарлама көшірмесі;

3) өзге де құжаттар

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

(талаптар негіздейтін мән-жайларды растайтын құжаттар көрсетіледі)

Қызметі (қолы) Т.А.Ә.

«\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_»

(қол қойылған күні)

Мөр орны (болған жағдайда)