



ИНН _____
 КПП _____ Стр. 0 0 1

Приложение № 1
 к приказу ФНС России
 от "___" _____ 2018 г.
 № _____

Форма по КНД 1150058

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

Номер заявления ¹ _____ Представляется в налоговый орган (код) _____

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков) / фамилия, имя, отчество ² физического лица)

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

На основании статьи ³ _____ 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, отчество ² 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



ИНН

КПП

Стр. 002

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Продолжение страницы 00

Сведения о счете

Наименование банка

.....
.....
.....
.....

Вид счета (код)⁶

.....

Банковский идентификационный код

.....

Номер счета

.....

(1 – налогоплательщика, 2 – плательщика сбора, 3 – плательщика страховых взносов, 4 – налогового агента)

.....

Получатель

.....

- 1 – организация (ответственный участник консолидированной группы налогоплательщиков)
- 2 – физическое лицо
- 3 – орган, осуществляющий открытие и ведение лицевых счетов

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков) / фамилия, имя, отчество² физического лица / полное наименование органа получателя платежа, осуществляющего открытие и ведение лицевых счетов)

Код бюджетной классификации получателя⁷

.....

Номер лицевого счета получателя⁷

.....

