Додаток 9

до Інструкції про порядок нарахування і

сплати єдиного внеску на загальнообов’язкове

державне соціальне страхування

(пункт 7 розділу VI)

ПОВІДОМЛЕННЯ

про сплату боргу (недоїмки)

від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(найменування відповідного органу доходів і зборів)

повідомляє \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу державної виконавчої служби або органу Казначейства)

про сплату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування / прізвище, ім’я, по батькові платника єдиного внеску)

-----------------------------------------

| | | | | | | | | | |

-----------------------------------------

(код за ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта))

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

(місцезнаходження / (місце проживання) юридичної (фізичної) особи – платника єдиного внеску)

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

(рахунки в установах банків (найменування банку))

Відповідно до статті 25 Закону України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування» та на підставі даних інформаційної системи органу доходів і зборів платник повністю погасив борг у сумі:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сума боргу  (грн, коп.) | У тому числі | | |
| недоїмка | штрафи | пеня |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Вимоги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вважати відкликаними.

(номери та дати вимог)

Керівник (заступник керівника)

(найменування відповідного органу доходів і зборів) (підпис) (ініціали, прізвище)

###### Виконавець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, тел.)

М. П.