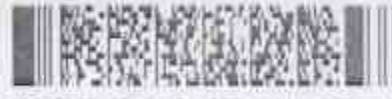




ИНН 6161047924

КПП 616101001 стр 001



20507968 50c6ca3c 527aa8db e2f0c0m0

Форма по КНД 1152017

Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 34 Отчетный год 2015

Представляется в налоговый орган (код) 6193 по месту нахождения (учета) (код) 210

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФИРМА ЖКХН"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Форма реорганизации, ликвидация (код) — ИНН/КПП реорганизованной организации /

Номер контактного телефона 235-55-38

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:

1 1 - налогоплательщик 2 - представитель налогоплательщика

ХАТКЕВИЧ ВИТАЛИЙ СТАНИСЛАВОВИЧ (фамилия, имя, отчество \* полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления декларации

Зарегистрировано за №

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

МП Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, и. о.

Подпись

\* отчество при наличии



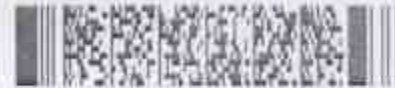


A09

0301 0013

ИНН 6161047924

КПП 616101001 Стр 001



2050948 5006020 52700000 0200000

Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому  
в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки **0** Налоговый период (код) **34** Отчетный год **2015**

Представляется в налоговый орган (код) **6193** по месту нахождения (учета) (код) **210**

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
"ФИРМА ЖКХН"**

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД **70.32.1**

Форма реорганизации,  
ликвидация (код) **—**

ИНН/КПП реорганизованной  
организации **— / —**

Номер контактного телефона **235-55-38**

На **3** страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на **—** листах

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей декларации, подтверждаю:

**1** 1 – налогоплательщик  
2 – представитель налогоплательщика

**ХАТКЕВИЧ  
ВИТАЛИЙ  
СТАНИСЛАВОВИЧ**

(фамилия, имя, отчество \* полностью)

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов  
или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления  
декларации \_\_\_\_\_

Зарегистрировано  
за № \_\_\_\_\_

Фамилия, и. О

Подпись

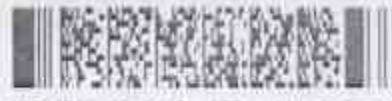
\* отчество при наличии





ИНН 6161047924

КПП 616101001 Стр 001



20507948 50060e3y 5274444y «2000000

Форма по КНД 1152017

Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 34 Отчетный год 2015

Представляется в налоговый орган (код) 6193 по месту нахождения (учета) (код) 210

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФИРМА ЖКХН"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Форма реорганизации, ликвидация (код) — ИНН/КПП реорганизованной организации /

Номер контактного телефона 235-55-38

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:

1 1 - налогоплательщик  
2 - представитель налогоплательщика

ХАТКЕВИЧ  
ВИТАЛИЙ  
СТАНИСЛАВОВИЧ

(фамилия, имя, отчество \* полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления декларации

Зарегистрировано за №

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

МП \_\_\_\_\_  
Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, и. о.

Подпись

\* отчество при наличии

