

Форма по КНД 1165009

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ " ██████████

И ██████████  
690066,РОССИЯ,ПРИМОРСКИЙ

И ██████████  
65,,КВ. 74

*(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков, (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица) - налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента), ИНН, КПП, адрес)*

**Уведомление № ██████████**

**о вызове в налоговый орган налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента)**

21.12.2023

*(дата)*

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 15 по Приморскому краю

*(наименование налогового органа)*

в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 статьи 31 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) вызывает на основании настоящего уведомления в налоговый орган, находящийся по адресу:

,690091,Приморский край,,Владивосток г,,Океанский пр-кт,40,, , кабинет № 204

*(адрес и номер кабинета)*

пн-чт с 09.00 до 17.00, пт с 09.00 до 16.00

*(дата и время или приемные дни и часы)*

для дачи пояснений по вопросу:

иное

В соответствии с Приказом ФНС России от 2 ноября 2022 г. N ЕД-7-8/1047@ утверждены форма, порядок заполнения и формат представления уведомления об исчисленных суммах налогов, авансовых платежей по налогам, сборам, страховым взносам (далее – Уведомление).

Согласно данным, содержащимся в представленном Вами 24.10.2023г . и 15.12.2023г. Уведомлении об исчисленных суммах налогов,

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 4a36c97e-216e-4866-b661-6d462586bb60

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ **МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 15 ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ**, Задорожный Михаил Юрьевич, Начальник

21.12.23 07:21 (MSK)

Сертификат 009DF54079VABD23E1FA624D1CDAEA09CD

авансовых платежей по налогам, страховых взносов, выявлено по строке КБК 18210501021011000110 , некорректно указано КБК (не соответствует объекту налогообложения), правильно КБК 18210501011011000110.

На основании вышеизложенного, Вам необходимо внести соответствующие исправление в Уведомление об исчисленных суммах налогов, авансовых платежей по налогам, страховых взносов.

---

*(подробное описание оснований для вызова налогоплательщика*

*(плательщика сбора. плательщика страховых взносов. налогового агента)*

Заместитель начальника отдела  
камеральных проверок №1  
Межрайонной инспекции  
Федеральной налоговой службы № 15  
по Приморскому краю

████████████████████

---

*(должность, наименование налогового органа)*

*(подпись)*

*(Ф.И.О.)*

Телефон:

██████████ (423)239-79-60-5-3634 ██████████

Уведомление о вызове в налоговый орган налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента) получил

---

*(дата, подпись, Ф.И.О. лица, получившего документ;*

*для представителя указывается основание представительства*

*(наименование и иные реквизиты документа, подтверждающего полномочия)*

████████████████████  
(423)239-79-60,доб.3634

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 4a36c97e-216e-4866-b661-6d462586bb60

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ **МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 15 ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ**, Задорожный Михаил Юрьевич, Начальник

21.12.23 07:21 (MSK)

Сертификат 009DF54079BABD23E1FA624D1CDAEA09CD