

Салық төлеушілерге  
шолып тексеруді жүргізе отырып  
әкімшілендіру жөніндегі пилоттық  
жобаны іске асырудың қағидаларына  
1-қосымша

нысан

2021 жылғы «21» 12  
(шешім қабылданған күн)

Шолып тексеруді жүргізу туралы  
№ 6 шешім

Салық төлеушілерге шолып тексеруді жүргізе отырып әкімшілендіру жөніндегі пилоттық жобаны іске асырудың қағидаларының 8-тармағына сәйкес

1. Салық төлеушінің (салық агентінің) атауы Толесова Жамал  
Толесова ИИН 841025451371

(тексерілетін субъект басшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда))

2. Жеке сәйкестендіру нөмірі немесе бизнес-сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

3. Шолып тексеруді жүргізу мекенжайы Ақтөбе қаласы Керей көшесі 6

(объектінің орналасқан мекенжайы)

4. Мемлекеттік кірістер органының шешім шығаруы үшін (керегінің астын сызу керек):

1) мынадай мәселелер бойынша мемлекеттік кірістер органына келіп түскен шағымның болуы:

Қазақстан Республикасының аумағында кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыру кезінде мемлекеттік кірістер органдарында тіркеу есебіне қойылмағаны;

бақылау-касса машинасын қолдану тәртібін бұзу;

төлем карточкаларын пайдалана отырып, төлемдерді жүзеге асыруға арналған жабдықтың (құрылғының) болмауы;

алкоголь өнімін өндіру аумағында оны сақтау және бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметті қоспағанда, алкоголь өнімін сақтауға және бөлшек саудада өткізуге арналған лицензияның болмауы;

2) бұрын жүргізілген шолып тексеруде анықталған бұзушылықтардың жойылмауы негіз болып табылады.

5. Шолып тексеруді жүргізу мерзімі – уәкілетті орган шешім шығарған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күн.

6. Шолып тексеруді жүзеге асыратын лауазымды адам Бесади Әли  
Мәскейбаева

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы)

асшы

*Ақтөбе қаласы Бойынша*

Мемлекеттік кірістер органының атауы

*А.Т. Жушабаев*

тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) қолы



Мөртаңба орны

к Правилам реализации пилотного  
проекта по администрированию  
налогоплательщиков с проведением  
визуального осмотра

форма

«21» 12 2021 года  
(дата принятия решения)

Решение № 6  
о проведении визуального осмотра

В соответствии с пунктом 8 Правил реализации пилотного проекта по администрированию налогоплательщиков с проведением визуального осмотра

1. Наименование налогоплательщика (налогового агента) Колесова Жанар  
Колесова ИИН 841025451371

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя проверяемого субъекта)

2. Индивидуальный идентификационный номер или бизнес-идентификационный номер

3. Адрес проведения визуального осмотра г. Алматы ул. Тегелева 6

(адрес месторасположения объекта)

4. Основанием для вынесения решения органа государственных доходов является (нужное подчеркнуть):

1) наличие жалобы, поступившей в органы государственных доходов, по следующим вопросам:

отсутствия постановки на регистрационный учет в органах государственных доходов при осуществлении предпринимательской деятельности на территории Республики Казахстан;

нарушения порядка применения контрольно-кассовой машины;

отсутствия оборудования (устройства), предназначенного для осуществления платежей с использованием платежных карточек;

отсутствия лицензии на хранение и розничную реализацию алкогольной продукции, за исключением деятельности по хранению и розничной реализации алкогольной продукции на территории ее производства;

2) неустранение нарушений, выявленных ранее проведенным визуальным осмотром.

5. Срок проведения визуального осмотра – 5 (пять) рабочих дней с момента вынесения решения уполномоченным органом.

6. Должностное лицо, осуществляющее визуальный осмотр Асагул Ди  
Жакембаевич

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность)

Руководитель

УГД № городу Актобе

наименование органа государственных доходов

Жушарбаев А.Т

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись



Место штампа