

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

1-қосымша
нысан

2021 жылғы «19» 12
(шешім қабылданған күн)

Шолып тексеруді жүргізу туралы
№ 5 шешім

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

1. Салық төлеушінің (салық агентінің) атауы _____

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

2. Жеке сәйкестендіру нөмірі немесе бизнес-сәйкестендіру нөмірі _____

3. Шолып тексеруді жүргізу мекенжайы Ақтөбе қ., Құрманғали саяси 293 ұрсақ
Маршан магазині

(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 Уразов А.Т. бас мемсн,

Сәлімқұлы Ернар бас маман

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

Басшы

Ақтөбе қаласы саяси АҚБ
мемлекеттік кірістер органының атауы

Қ. Е. Қенжетүсіп

тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)



Мөртаңба орны