

Форма

В инспекцию Министерства
по налогам и сборам Республики
Беларусь (далее – инспекция МНС)
по _____

(наименование района, города, района в городе)

Код инспекции МНС*

УНП**

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется) плательщика

(иного обязанного лица); адрес места

нахождения (жительства) плательщика

(иного обязанного лица), номер телефона)

СООБЩЕНИЕ

плательщика (иного обязанного лица) об участии в иностранной организации

В соответствии с подпунктом 1.9.2 пункта 1 статьи 22 Налогового кодекса Республики Беларусь сообщается об участии в иностранной организации:

№ п/п	Наименование иностранной организации	Идентификационный код (номер) плательщика иностранной организации	Адрес места нахождения иностранной организации	Код страны иностранной организации	Дата включения в состав учредителей (участников) иностранной организации	Дата исключения (выхода) из состава участников иностранной организации	Доля участия в иностранной организации, %
1							
2							

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

(подпись)

М.П. ***

(инициалы, фамилия)

Дата
(число) (месяц) (год)

Номер

* Заполняется при представлении заявления в виде электронного документа.

** Учетный номер плательщика.

*** При представлении заявления на бумажном носителе плательщик вправе проставить печать.»;