Утверждена
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от «30» ноября 2012 года
№ 1518

ДЕКЛАРАЦИЯ
ПО ПЛАТЕЖУ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ ИСТОРИЧЕСКИХ ЗАТРАТ

Прочитайте Правила составления данной формы
ВНИМАНИЕ! Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике

1 РНН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 2 ИИН(БИН) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3 Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: A квартал ☐ B год ☐☐☐☐

4 Ф.И.О. или наименование налогоплательщика

5 Вид декларации (укажите X в соответствующей ячейке):

первоначальная ☐ очередная ☐ дополнительная ☐ дополнительная по уведомлению ☐ ликвидационная ☐

6 Номер и дата уведомления (заполняется в случае представления дополнительной декларации по уведомлению):

A номер

B дата

Цифрами день, месяц, год

7 Код валюты ☐☐☐

Раздел. Платеж по возмещению исторических затрат

A №	B № и дата заключения контракта	C Сумма платежа по возмещению исторических затрат (млрд. млн. тыс.)
0 0 0 0 0 0 0 1	ИТОГО (строка заполняется ТОЛЬКО по итогу формы)	

1256000010009

РНН

Форма **560.00** Стр. **02**

ИИН(БИН)

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: A квартал B год

Раздел. Платеж по возмещению исторических затрат

A №	B № и дата заключения контракта	C Сумма платежа по возмещению исторических затрат (млрд. млн. тыс.)

Раздел. Ответственность налогоплательщика

Я несу ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан за достоверность и полноту сведений, приведенных в данной декларации.

Не выходить за ограничительную рамку

_____/_____/

Ф.И.О. Налогоплательщика — Подпись

Дата подачи декларации (Цифрами день, месяц, год)

Код налогового органа

М.П.

Не выходить за ограничительную рамку

_____/_____/

Ф.И.О. Должностного лица, принявшего декларацию — Подпись

Дата приема декларации (Цифрами день, месяц, год)

Входящий номер документа

Дата почтового штемпеля (заполняется в случае сдачи декларации по почте) (Цифрами день, месяц, год)

М.Ш.

1 256000 020008