

ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ ГР.....

ЕИК по БУЛСТАТ	1	3	1	0	6	3	1	8	8				
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

АКТ
ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА РЕГИСТРАЦИЯ ПО ЗДДС
№ ... / 20 .. г.

Настоящия акт за прекратяване на регистрацията се издава от
.....
на длъжност в ТД.....

Въз основа на
/протокол /

като взех предвид направените в него констатации и установих наличието на следните основания за прекратяване на регистрацията по ЗДДС, по инициатива на орган по приходите:

.....
.....
.....
.....
на основание чл..... от ЗДДС

РАЗПОРЕЖДАМ:
ДА СЕ ПРЕКРАТИ РЕГИСТРАЦИЯТА ПО ЗДДС НА:

.....
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕИК по БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес за
кореспонденция

.....

Представявано от

.....
(трите имена на представителя/пълномощника)

Датата на прекратяване на регистрацията е датата на връчване на настоящия акт.

На основание чл. 152 от ДОПК настоящият акт за прекратяване на регистрацията по ЗДДС може да се обжалва в 14-дневен срок от връчването му пред, като жалбата се подава чрез териториалния директор на ТД

Настоящият акт за прекратяване на регистрацията по ЗДДС се издава в два еднообразни екземпляра - един за органа по приходите и един за задълженото лице.

ОРГАН ПО
ПРИХОДИТЕ:

.....

(име, подпис, печат)

Р А З П И С К А

ДнесГ..... с ЕГН..... на
(име, презиме, фамилия)

Длъжност.....,
 в качеството си на на С
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/Служ..№

БУЛСТАТ

получих екземпляр от

Издаден от на длъжност

при Териториална дирекция.....

При получаване на от пълнолетен член на семейството, същият се задължава да го предаде на лицето или неговия пълномощник.

ВРЪЧИЛ:..... **ПОЛУЧИЛ:**.....

(трите имена, длъжност, подпис)

(подпис)

БЕЛЕЖКА НА ВРЪЧИТЕЛЯ: /при ненамиране на адрес/

СВИДЕТЕЛИ:

Днес,, в часа при посещение на адрес 1.

(трите имена)

адрес,

за връчване наподпис:

лицето, обявено за получаване на съобщения, задълженото лице, негов представител и негов пълномощник не са намерени.

ВРЪЧИТЕЛ:..... 2.

(трите имена и длъжност)

(трите имена)

адрес,

.....подпис:

.....

БЕЛЕЖКА НА ВРЪЧИТЕЛЯ: (при отказ)

СВИДЕТЕЛИ:

Днес,, лицето 1.

(трите имена)

адрес,

.....подпис:

.....

на
(име/наименование на задълженото лице)

отказа да получи екземпляр от настоящия акт. 2.

(трите имена)

адрес,

.....подпис:

ВРЪЧИТЕЛ:.....

(трите имена и длъжност)

.....

