

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

Изх.№...../.....20....г.

ДО

ОТКАЗ
за регистрация по ЗДДС
№/г.

Настоящия отказ се издава от
на длъжност в ТД.....

След като установих наличието на следните обстоятелства:

.....
.....

Считам, че не е налице основание за регистрация по ЗДДС с оглед, на което издавам настоящия отказ на

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

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

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

ЕИК по БУЛСТАТ

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

Адрес за кореспонденция

Адрес по чл.8 от ДОПК

Представявано от
(трите имена на представителя/пълномощника)

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

ОРГАН ПО ПРИХОДИТЕ:
(име, подпис, печат)

