|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 32к постановлениюМинистерствапо налогам и сборамРеспублики Беларусь03.01.2019 № 2  |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В инспекцию Министерства  | УНП1 налогового агента |   |
| по налогам и сборам | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (далее – инспекция МНС)по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) налогового агента) |
| (наименование района, города, района в городе) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| управление (отдел) по работе с плательщиками по | (место нахождения (жительства) налогового агента) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| (наименование района) |   |   |
|   |   |   |
| Код инспекции МНС (управления (отдела) по работе с плательщиками) |   |   |
|   |

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ
об осуществлении иностранной организацией деятельности на территории Республики Беларусь через постоянное представительство

В соответствии с пунктом 4 статьи 193 Налогового кодекса Республики Беларусь инспекция МНС по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района, города, района в городе)

управление (отдел) по работе с плательщиками по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района)

подтверждает, что иностранная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование иностранной организации)2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УНП1 |   |   |

осуществляет деятельность на территории Республики Беларусь через постоянное представительство

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в |   |   году: |
|   | (четыре цифры года) |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место осуществления деятельности на территории Республики Беларусь
через постоянное представительство)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место осуществления деятельности на территории Республики Беларусь
через постоянное представительство)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место осуществления деятельности на территории Республики Беларусь
через постоянное представительство)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должностное лицо инспекции МНС(управления (отдела) по работес плательщиками)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

Выдано

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
| (число) | (номер месяца) | (четыре цифры года) | (номер документа) |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Учетный номер плательщика.

2 Указывается на государственном языке страны места нахождения иностранной организации в соответствии с учредительными документами.