|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 39к постановлениюМинистерствапо налогам и сборамРеспублики Беларусь03.01.2019 № 2  |

Форма

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

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района, города, района в городе)

управление (отдел) по работе с плательщиками

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код инспекции МНС (управления (отдела) по работе с плательщиками) |   |   |

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

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

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) плательщика)

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

(место нахождения (место жительства) плательщика)

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

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ответственного лица, телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о максимальной розничной цене сигарет с фильтром

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Применяется с 01   |   | месяца  |   |  года |
|   | (номер месяца) |   | (четыре цифры года) |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Марка (наименование) сигарет с фильтром | Максимальная розничная цена за одну пачку, руб. |
| 1 | 2 | 3 |
| Часть I. Сигареты с фильтром, производимые на территории Республики Беларусь  |
| Ценовая группа I |
|   |   |   |
| Ценовая группа II  |
|   |   |   |
| Часть II. Сигареты с фильтром, ввозимые на территорию Республики Беларусь  |
| Ценовая группа I |
|   |   |   |
| Ценовая группа II  |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) или уполномоченное им лицо  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|   |   |   |
| Должностное лицо инспекции МНС(управления (отдела) по работес плательщиками)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

Штамп или отметка
инспекции МНС

(управления (отдела) по работе с плательщиками)

Получено

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

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

1 Учетный номер плательщика.