Приложение к письму ФНС России от 25.04.2012
№ ЕД-4-3/7006@

(наименование налогового органа)

та ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Номер _____ _____ (код) ☐☐☐☐

УВЕДОМЛЕНИЕ № 3

В соответствии со статьей 288 Налогового кодекса Российской Федерации

_____

(полное наименование организации - ответственного участника

_____

консолидированной группы налогоплательщиков)

ИНН/КПП ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения организации, по месту учета в качестве крупнейшего налогоплательщика)

уведомляет, что в связи:

1.	с регистрацией договора о создании консолидированной группы налогоплательщиков	☐
2.	с изменением состава (выходом /присоединением) консолидированной группы налогоплательщиков и выбором участника или обособленного подразделения для уплаты налога по месту его нахождения	☐
3.	с ликвидацией обособленного подразделения и выбором иного участника или обособленного подразделения для уплаты налога по месту его нахождения	☐
4.	с изменением места нахождения участника консолидированной группы налогоплательщиков или обособленного подразделения, по месту нахождения которого учитывалась уплата налога	☐
5.	с иными основаниями (указать какими)	☐

уплата налога на прибыль организаций в бюджеты субъектов Российской Федерации по месту нахождения участников консолидированной группы налогоплательщиков, их обособленных подразделений с ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ будет производиться:

1. _____ ☐☐

(наименование субъекта Российской Федерации и его код)(или указание о платежах в федеральный бюджет)

Наименование участника или обособленного подразделения	ОКАТО / место нахождения участника или обособленного подразделения	ИНН/КПП	Сумма ежемесячных авансовых платежей на ___квартал 20__г. или по ненаступившим срокам уплаты (руб.)		
			_.__.__	_.__.__	_.__.__
1	2	3	4	5	6

2. _____ ☐☐

(наименование субъекта Российской Федерации и его код)

1	2	3	4	5	6

3. _____ ☐☐

(наименование субъекта Российской Федерации и его код)

1	2	3	4	5	6

4. _____ ☐☐

(наименование субъекта Российской Федерации и его код)

1	2	3	4	5	6

Руководитель организации
(представитель налогоплательщика)

_____

(подпись) Ф.И.О. (отчество при наличии) (контактный телефон)

М.П.

_____

(сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя налогоплательщика)