

Форма

(полное наименование и адрес места нахождения
организации)

РЕШЕНИЕ № _____

о приостановлении действия о возобновлении действия об аннулировании ¹

(вариант отметить знаком "V")

(дата)

**СВИДЕТЕЛЬСТВА (ДУБЛИКАТА СВИДЕТЕЛЬСТВА) О РЕГИСТРАЦИИ ОРГАНИЗАЦИИ,
СОВЕРШАЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ С ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ**

(наименование налогового органа)

по результатам рассмотрения заявления от «__» _____ 20__ г. № _____ об аннулировании ²
_____ на производство _____ ²

(свидетельства, дубликата свидетельства) ¹ (неспиртосодержащей продукции, спиртосодержащей парфюмерно-косметической продукции в металлической аэрозольной упаковке, спиртосодержащей парфюмерно-косметической продукции в малой емкости, спиртосодержащей продукции бытовой химии в металлической аэрозольной упаковке, фармацевтической продукции, спиртосодержащей непищевой продукции) ¹

представленного _____ ²
(полное и сокращенное³ наименование организации, ИНН, КПП)

в соответствии со статьей 179.2 Налогового кодекса Российской Федерации
принято решение _____

(о приостановлении действия, о возобновлении действия, об аннулировании) ¹

_____ на производство _____ ²

(свидетельства, дубликата свидетельства) ¹ (неспиртосодержащей продукции, спиртосодержащей парфюмерно-косметической продукции в металлической аэрозольной упаковке, спиртосодержащей парфюмерно-косметической продукции в малой емкости, спиртосодержащей продукции бытовой химии в металлической аэрозольной упаковке, фармацевтической продукции, спиртосодержащей непищевой продукции) ¹

(регистрационный номер и дата выдачи свидетельства (дубликата свидетельства))

выданного _____ ⁴

(полное и сокращенное³ наименование организации, ИНН, КПП)

с «__» _____ 20__ г. ⁵
на срок _____ ⁶ с «__» _____ 20__ г. ⁷ для устранения нарушений, повлекших за собой
приостановление действия свидетельства (дубликата свидетельства) ⁸, по причине ⁴
(основанию): _____

(причина (основание) приостановления действия или аннулирования свидетельства (дубликата свидетельства) в соответствии с пунктом 5 или 5.2 статьи 179.2 Налогового кодекса Российской Федерации)

Руководитель (начальник)
(заместитель руководителя
(начальника))

(наименование налогового органа)

(подпись)

(Ф.И.О.⁹)

Копию настоящего Решения получил ¹⁰ _____
Ф.И.О.⁹ руководителя (представителя) организации, дата и номер доверенности

(дата, подпись)

¹ Нужно указать.
² Строка заполняется в случае принятия решения об аннулировании свидетельства на основании заявления.
³ Сокращенное наименование организации указывается при наличии.
⁴ Строка заполняется в случае принятия решения о приостановлении действия, об аннулировании свидетельства.
⁵ Указывается дата аннулирования свидетельства.
⁶ Указать срок, установленный налоговым органом, для устранения нарушений, повлекших за собой приостановление действия свидетельства.
⁷ Указывается дата приостановки свидетельства.
⁸ Строка заполняется в случае принятия решения о приостановлении действия свидетельства.
⁹ Отчество указывается при наличии.
¹⁰ Заполняется в случае вручения копии Решения руководителю (представителю) организации.