

01358160 9597953/09.12.2013

Приложение № 5 към чл. 6, ал. 4

ПРОТОКОЛ

МИЛЕНА ИВАНОВА СТОЯНОВА

(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен № от регистъра на НАП:

ЕИК по БУЛСТАТ: 7711046790

ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните:

1 гражданин на с
постоянен адрес: гр./с.
ул./ж.к. №/бл., вх., ап., община
област притежаващ ЛК № издадена на от
ЕГН

2 гражданин на с
постоянен адрес: гр./с.
ул./ж.к. №/бл., вх., ап., община
област притежаващ ЛК № издадена на от
ЕГН

УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

Име гражданин на с
постоянен адрес: гр./с.
ул./ж.к. №/бл., вх., ап., община
област притежаващ ЛК № издадена на от
ЕГН

Да подаде настоящите декларации

Упълномощители: 1. _____ 2. _____

Предоставяната информация е за 2007 г.

За подаване на данни с декларации обр. № 1 и обр. № 6 не се прилага чл. 2, ал. 4 от наредбата, и не следва да се подаде:

декларация обр. № 1 *

☐

декларация обр. № 6 *

☐

Информация, подавана на:

електронен носител:

от месец до месец

Брой записи декларации обр. № 1:

Брой записи декларации обр. № 3:

Брой записи декларации обр. № 6:

г.):

хартиен носител:

от месец до месец

Брой декларации обр. № 1:

Брой декларации обр. № 3:

Брой декларации обр. № 4 (обр. 2002

Брой декларации обр. № 5:



Брой декларации обр. № 6: ... 1

Дата: 09.12.2016

Подпис: _____

(печат)

* Полетата се попълват само за данни, които се отнасят за периоди след 31.12.2013г.

 НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИ ДЕКЛАРАЦИЯ образец № 6 2012г. Данни за дължими вноски и данък по чл. 42 ЗДДФЛ		1. Код на осигурителя		7 7 1 1 0 4 6 7 9 0															
2. Наименование на осигурителя		М И Л Е Н А С Т О Я Н О В А С Т О Я Н О В А												3. Член на осиг. каса					
4. E-mail						Телефон		7 8				6. GSM		0 8 8 9 9 9 8 6 1 1					
		7.1. Код корекция		8.1. Вид плащане		7.2. Код корекция		8.2. Вид плащане		7.3. Код корекция		8.3. Вид плащане		7.4. Код корекция		8.4. Вид плащане			
9. Месец и година				г.				г.		1 3 2 0 0 7		г.				г.			
10. Дължими вноски за ДОО										2 3 . 1 0									
11. Дължими вноски за Учителски пенсионен фонд										0 . 0 0									
12. Дължими вноски за ДЗПО - Универсален пенсионен фонд										0 . 0 0									
13. Дължими вноски за ДЗПО - Професионален пенсионен фонд										0 . 0 0									
14. Дължими вноски за здравно осигуряване										0 . 0 0									
15. Дължими вноски за фонд "ГВРС"										0 . 0 0									
16. Авансово удържан данък по чл. 42 от ЗДДФЛ										0 . 0 0									
17. Авансов данък по чл. 42, ал. 6 от ЗДДФЛ										0 . 0 0									
18. Дата на изплащане/Начисляване				г.				г.								г.			
Подпис :  Печат :																			



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

ТД НА НАП, ОФИС

/адрес/..... Телефон:..... Факс:.....

Вх. №

Дата.....

ДО ТД на НАП
БУРГАС

З А Я В Л Е Н И Е

по чл.169, ал.4 от ДОПК

От .."АРХЦЕНТЪР.М." ЕООД.

(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на
НАП

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

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТР

1	0	2	8	5	8	4	2	2				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Адрес за
кореспонденция

Несебър, Промислена зона

Адрес по чл.8 от
ДОПК

Несебър, Промислена зона

Представявано от

Стефан Иванов Мирчев - пълномощник

(трите имена на представителя/пълномощника)

Заявявам, че:

☒ Желая да погася задължението си Костативен Протокол № КП-5-02-00197657\17.11.2016г. по реда на чл.169, ал.4 от ДОПК.

☒ Желая да погася задължението си за осигурителни вноски за периода октомври ноември и декември 2007 г. платени с платежно нареждане от 24.11.2016г в размер на 13.20лв. по реда на чл.169, ал.4 от ДОПК.*

***Отнася се за задължения, възникнали до 01.01.2008г. и които подлежат на погасяване по реда на чл.169, ал.4 от ДОПК след 01.01.2014 г.**

Дата:25.11.2016г

Подпис:.....
/Стефан Мирчев/



Вх.№...../.....

До ТД на НАП
БУРГАС

З А Я В Л Е Н И Е

По чл.2а от Наредба Н-8 от 2005 г. за съдържанието, сроковете, начина и реда за подаване и съхранение на данни от работодателите, осигурителите за осигурените при тях лица, както и от самоосигуряващите се лица

От .."АРХЦЕНТЪР.М." ЕООД.

(име/наименование на задълженото лице/то)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на
НАП

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

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТР

1	0	2	8	5	8	4	2	2				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Адрес за
кореспонденция
Адрес по чл.8 от
ДОПК

Несебър, Промислена зона

Несебър, Промислена зона

Представявано от

Стефан Иванов Мирчев - пълномощник

(трите имена на представителя/пълномощника)

Заявявам, че:

Желая да погася задълженията си за осигурителни вноски за държавно обществено осигуряване по реда на чл. 7, ал. 5 от Кодекса за социално осигуряване и/или здравноосигурителни вноски по чл. 41, ал. 2 от Закона за здравното осигуряване във връзка с Костативен Протокол № КП-5-02-00197657\17.11.2016г. както следва:

	Държавно обществено осигуряване	Здравно осигуряване	за периода	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	от 10/2012г. (месец, година)	до 12/2012г. (месец, година)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	от (месец, година)	до (месец, година)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	от (месец, година)	до (месец, година)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	от (месец, година)	до (месец, година)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	от (месец, година)	до (месец, година)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	от (месец, година)	до (месец, година)

☐ Желая да погася задължението си в размер на 12 здравноосигурителни вноски, декларирано с декларация вх.№/.....г. по реда на чл.40а, ал.4 от ЗЗО.

дата:.. 25.11.2016год.

подпис:.....

"Предоставените от Вас данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на Националната агенция за приходите. Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството ѝ на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: www.nap.bg и на информационните табла в териториалните дирекции. Адрес на Централното управление на Националната агенция за приходите: гр. София, бул. "Дондуков" № 52."