

03009024  
0300 9024

инн 2 2 2 4 1 3 4 5 0 1  
кпп 2 2 2 1 0 1 0 0 1 стр. 0 0 2


A1A5 E696 5098 C30A 368E 058F D1CA 4A09

Раздел 1. Сумма налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения,  
и минимального налога, подлежащая уплате в бюджет,  
по данным налогоплательщика

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Объект налогообложения	001 2	
1 -доходы 2 -доходы, уменьшенные на величину расходов	ою	0 1 4 0 1 0 0 0 0 0 0
Код по ОКАТО	ого	1 8 2 1 0 5 0 1 0 2 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Код бюджетной классификации		
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030	
полугодие	040	
девять месяцев	050	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период	060	5 2 0 3 5
<small>для стр.001="1": стр.260-стр.280-стр.050, если стр.260-стр.280-стр.050 &gt;= 0 для стр.001 ="2": стр.260-стр.050 если стр.260 &gt;= стр.050 и стр.260 &gt;= стр.270</small>		
Сумма налога к уменьшению за налоговый период	070	
<small>для стр.001 ="Г": стр.050-(стр.260-стр.280), если стр.260-стр.280-стр.050 &lt; 0 для стр.001 ="2": стр.050-стр.260, если стр.050 &gt; стр.260 и стр.270 &lt;= стр.260 или стр.050, если стр.260 &lt; стр.270</small>		
Код бюджетной классификации	080	
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период	090	
<small>для стр.001="2": стр.270, если стр.270 &gt; стр.260</small>		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

 . (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)

О/Р-

03009017  
A07  
0300 90 17

инн 2 2 2 4 1 3 4 5 0 1  
кпп 2 2 2 1 0 1 0 0 1 стр. 0 0 1

1

Ж



89A5 D20B 5091 5FBE B550 AB83 6418 04A4

Форма по КНД 1152017

Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 3 4 Отчетный год 2 0 12

Представляется в налоговый орган (код) 2 2 2 5 по месту нахождения (учета) (код) 2 1 0

ОБЩЕСТВО С 'ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
"УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ "ИЗУМРУДНЫЙ ГОРОД"

(налогоплательщик) Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 7 0.32.

Номер контактного телефона 55~ 19~ 25

На 3 страницах

с приложением подтверждающих документов или их копии на листах \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:

**1** 1 - налогоплательщик,  
2 - представитель  
налогоплательщика

РАДИН  
АЛЕКСАНДР  
ВАСИЛЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа  
Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

\_\_\_\_\_ страниц

с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_

Дата представления декларации

Зарегистрирована за № \_\_\_\_\_

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись

\_\_\_\_\_ аименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

МЕЖРАЙОННАЯ ИФДСИ5

2 0 МАГ 2013

\_\_\_\_\_ Фамилия, И. О

\_\_\_\_\_ Подпись



**Раздел 2. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения,  
и минимального налога**

Показатели	Код строки	Значения показателей (в рублях)
Ставка налога (%)	201	15
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	98 75 63
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001 ="2"	220	64 0 6 63
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периоде (периодах), уменьшающая налоговую базу за налоговый период для стр.001 ="2"	230	
Налоговая база для исчисления налога за налоговый период для стр.001 ="1": равно стр.210 для стр.001 ="2": стр.210-стр.220-стр.230, если стр.210-стр.220-стр.230 > 0	240	3 4 690 0
Сумма убытка, полученного за налоговый период: для стр.001 ="2": стр.220-стр.2Ю, если стр.210 < стр.220	250	
Сумма исчисленного налога за налоговый пеиод (стр.240 x стр.201 /100)	260	5 2 0 3 5
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001 ="2": стр.210 x 1/100	270	98 7 6
Сумма уплаченных за налоговый период страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также выплаченных работникам в течение налогового периода из средств налогоплательщика пособий по временной нетрудоспособности, уменьшающая (но не более чем на 50%) сумму исчисленного налога для стр.001 ="1"	280	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице,  
подтверждаю:

(подпись)

  
(Дата)

ИНН