|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN NGƯỜI NỘP THUẾ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Số:…………………. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*…., ngày….tháng….năm….* |

**VĂN BẢN**

**Đề nghị chấm dứt hiệu lực mã số thuế**

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

Kính gửi:………………………………………………

1. Tên người nộp thuế *(ghi theo tên NNT đã đăng ký thuế hoặc đăng ký doanh nghiệp):* ………

2. Mã số thuế: ………………………………………………………………

3. Địa chỉ trụ sở *(ghi theo địa chỉ trụ sở của tổ chức đã đăng ký thuế hoặc của doanh nghiệp, hợp tác xã đã đăng ký doanh nghiệp, đăng ký hợp tác xã):* ………………………………………

4. Địa chỉ kinh doanh *(ghi địa chỉ kinh doanh của hộ kinh doanh, cá nhân kinh doanh đã đăng ký thuế):* ………………………………………………………………

5. Lý do chấm dứt hiệu lực mã số thuế: ………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

6. Hồ sơ đính kèm:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Người nộp thuế cam kết về tính chính xác, trung thực và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung của văn bản này./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI NỘP THUẾ hoặc NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT***(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)* |
| ***Ghi chú:****Người nộp thuế là tổ chức không phải đóng dấu khi đăng ký thuế và hộ kinh doanh, cá nhân kinh doanh không phải đóng dấu vào văn bản này.* |  |