|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mẫu số: 34/TB-ĐKT**  *(Kèm theo Thông tư số*  *86/2024/TT-BTC ngày 23/12/2024*  *của Bộ trưởng Bộ Tài chính)* |

|  |  |
| --- | --- |
| …………(1)……………  **…………(2)…………….**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Số:………./TB-...(3)... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *…., ngày….tháng….năm….* |

**THÔNG BÁO  
Về việc tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh trước thời  
hạn theo đơn vị chủ quản**

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

Căn cứ Luật Quản lý thuế số 38/2019/QH14 ngày 13 tháng 6 năm 2019;

Căn cứ Nghị định số 126/2020/NĐ-CP ngày 19/10/2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Quản lý thuế;

Căn cứ Thông tư số 86/2024/TT-BTC ngày 23/12/2024 của Bộ Tài chính quy định về đăng ký thuế.

*<Trường hợp người nộp thuế nộp văn bản đăng ký tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh trước thời hạn trực tiếp tại CQT thì ghi:>*

Căn cứ văn bản đăng ký tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh trước thời hạn của ....(4)...., mã số thuế ....(5).... nộp ngày.../.../…

Cơ quan thuế đã cập nhật mã số thuế của <đơn vị phụ thuộc>, <mã số thuế nộp thay> theo trạng thái mã số thuế của đơn vị chủ quản (chi tiết mã số thuế được tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh trước thời hạn theo danh sách kèm theo) ngày…/……/…(ngày mã số thuế của đơn vị chủ quản được tiếp tục hoạt động).

Người nộp thuế được sử dụng mã số thuế để kê khai, nộp thuế và thực hiện các thủ tục khác theo quy định của Luật Quản lý thuế từ ngày mã số thuế được tiếp tục hoạt động trở lại.

*<Trường hợp nhận được văn bản/giao dịch tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh trước thời hạn của cơ quan nhà nước có thẩm quyền thì ghi:>*

Căn cứ văn bản/giao dịch của <tên cơ quan nhà nước có thẩm quyền> gửi đến cơ quan thuế ngày ../.../... về tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh của ....(4)...., mã số thuế ....(5)....

Cơ quan thuế đã cập nhật mã số thuế của <đơn vị phụ thuộc>, <mã số thuế nộp thay> theo trạng thái mã số thuế của đơn vị chủ quản (chi tiết mã số thuế được tiếp tục hoạt động sau tạm ngừng hoạt động, kinh doanh trước thời hạn theo danh sách kèm theo) ngày *.../.../...* (ngày mã số thuế của đơn vị chủ quản được tiếp tục hoạt động).

Nếu có vướng mắc, xin vui lòng liên hệ với cơ quan thuế:

………..(2)…………, …………(6)………….

Địa chỉ:……………..(7)……………

Số điện thoại: Địa chỉ E-mail:

Cơ quan thuế thông báo để người nộp thuế và cơ quan thuế có liên quan được biết và thực hiện./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - <NNT có trong danh sách, CQT quản lý NNT>;  - <Các bộ phận có liên quan: Thanh tra kiểm tra, ...>;  - …….;  - Lưu: VT, BP ban hành TB. | **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ (8)**  *(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |