|  |  |
| --- | --- |
|  | Mẫu số: **15/BB-XMHĐ**  *(Kèm theo Thông tư số*  *86/2024/TT-BTC ngày 23/12/2024*  *của Bộ trưởng Bộ Tài chính)* |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

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

**BIÊN BẢN**

**Xác minh tình trạng hoạt động của người nộp thuế**

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

Vào ………..giờ …….., ngày ……..tháng ……năm ………………….

**Thành phần gồm:**

- Đại diện chính quyền địa phương (nêu cụ thể tên và chức vụ của cán bộ tham gia):

+ Ông (bà): ……………………………………………………………………………………………

+ Ông (bà): ……………………………………………………………………………………………

- Đại diện cơ quan thuế (nêu cụ thể tên và chức vụ của cán bộ tham gia):

+ Ông (bà): ……………………………………………………………………………………………

+ Ông (bà): ……………………………………………………………………………………………

**Lập Biên bản xác minh về tình trạng hoạt động của người nộp thuế như sau:**

- Tên người nộp thuế ……………………………..; Mã số thuế:………………………………

- Quyết định thành lập hoặc Giấy phép thành lập và hoạt động hoặc Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh: số……………….., cấp ngày ... tháng ... năm ..., cơ quan cấp …………………..

- Đại diện theo pháp luật của người nộp thuế:……………………………………………..

Chức vụ ……………………………….; CMND/CCCD/Hộ chiếu số: ……………………………….; ngày cấp: ...../…./….. ; Cơ quan cấp:……………………………..

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký thuế cấp ngày …/…/…; Cơ quan cấp …………………………….

*- <Địa chỉ đã đăng ký/Địa chỉ đề nghị khôi phục mã số thuế>:* ……………………………………………………………………………………………………….

Tại thời điểm xác minh tình trạng hoạt động kinh doanh của người nộp thuế tại *<địa chỉ đã đăng ký/địa chỉ đề nghị khôi phục mã số thuế>* (số nhà ………….., đường phố/xóm/ấp/thôn ……………, phường/xã/thị trấn ………………….., tỉnh, thành phố………………………), Tổ công tác ghi nhận kết quả xác minh thực tế như sau: (ghi kết quả xác minh)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ĐẠI DIỆN CƠ QUAN THUẾ**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **NGƯỜI NỘP THUẾ CAM KẾT CÓ HOẠT ĐỘNG KINH DOANH TẠI ĐỊA CHỈ ĐÃ ĐĂNG KÝ/ĐỊA CHỈ ĐÃ XÁC MINH THỰC TẾ(1)**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu - nếu có)* |
| **ĐẠI DIỆN CƠ QUAN……………….(2)**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **UBND PHƯỜNG/XÃ/THỊ TRẤN XÁC NHẬN NỘI DUNG NÊU TẠI BIÊN BẢN NÀY LÀ ĐÚNG THỰC TẾ(2)** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |
| **ĐẠI DIỆN CƠ QUAN……………….(2)**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |  |