



ИНН 6154088302

КПП 615401001 Стр. 001



39#73537 50#9#16# d1#16#9# 18#33#20

Форма по КНД 1152017

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

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 34 Отчетный год 2012

Представляется в налоговый орган (код) 6154 по месту нахождения (учета) (код) 210

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ" ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32

Номер контактного телефона 8 (8634) 61-22-90, 6

На 3 страницах с приложениями подтверждающих документов или их копий на листках

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

- 1 - налогоплательщик,
- 2 - представитель налогоплательщика

ЕФИМОВ  
МАКСИМ  
АЛЕКСАНДРОВИЧ  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа  
Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах с приложениями подтверждающих документов или их копий на листках

Дата представления декларации

Зарегистрирована за №

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись Дата 27.03.2013  
Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И. О.

Подпись





ИНН 6154088302

КПП 615401001 стр. 002

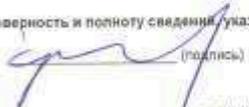


1c7fcb95 50cdf353 4544cbba c6eeeadb1

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

Показатели	Код строки	Значения показателей	(в рублях)
Объект налогообложения 1 - доход 2 - доход, уменьшенный на величину расхода	001	2	
Код по ОКАТО	010	60437000000	
Код бюджетной классификации	020	18210501021011000110	
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:			
первый квартал	030	_____	
полугодие	040	_____	
девять месяцев	050	_____	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период <small>для стр.001*1* стр.260-стр.280-стр.050, если стр.280-стр.290-стр.050 &gt;= 0 для стр.001*2* стр.260-стр.050 если стр.260 &gt;= стр.050 &lt; стр.280 &gt;= стр.270</small>	060	0	
Сумма налога к уменьшению за налоговый период <small>для стр.001*1* стр.050-(стр.280-стр.290), если стр.280-стр.290-стр.050 &lt; 0 для стр.001*2* стр.050-стр.260, если стр.050 &gt; стр.260 &lt; стр.270 &lt;= стр.260 или стр.050, если стр.260 &lt; стр.270</small>	070	_____	
Код бюджетной классификации	080	_____	
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период <small>для стр.001*2* стр.270, если стр.270 &gt; стр.290</small>	090	_____	

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



(подпись)

27.03.2013

(дата)





ИНН 6154088302  
КПП 615401001 стр. 003



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	10.0
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	0
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001*2*	220	3578
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	_____
Сумма убытка, полученного за налоговый период для стр.001*2*: стр.220-стр.210, если стр.210 < стр.220	250	3578
Сумма исчисленного налога за налоговый период (стр.240 x стр.201 / 100)	260	_____
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001*2*: стр.210 x 1 / 100	270	0
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)

27.03.2013 (дата)

