



| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вх. №..... | | | | | | | | | | | | | дата.....г. | | |

ДО
МДТ АВРЕН - С. АВРЕН
.....

И С К А Н Е

за прихващане или възстановяване

ОТ.....
(име, презиме, фамилия на представителя/пълномощника)

представляващ.....
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ЕИК по БУЛСТАТ

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Адрес за
кореспонденция
Адрес по чл. 8 от
ДОПК

Моля, на основание чл. 129, ал. 1 от ДОПК, да бъде извършено прихващане/възстановяване на недължимо платени и събрани суми за данъци, задължителни осигурителни вноски, наложени от органите по приходите глоби и имуществени санкции, както и суми, подлежащи на възстановяване в размер на.....лв. /словом:...../, по видове, както следва:

1. в размер на.....лв. /словом:...../
/вид на задължението/

2. в размер на.....лв. /словом:...../
/вид на задължението/

3. в размер на.....лв. /словом:...../
/вид на задължението/

за погасяване на изискуеми публични вземания, събирани от Националната агенция за приходите в размер на.....лв., /словом...../, по видове както следва:

1. в размер на.....лв. /словом:...../
/вид на изискуемото задължение/

2. в размер на.....лв. /словом:...../
/вид на изискуемото задължение/

3. в размер на.....лв. /словом:...../
/вид на изискуемото задължение/

Сумите за връщане преведете по банкова сметка:

IBAN: BIC в банка

Прилагам следните документи: 1.
2.
3.

дата:.....
гр.

Подпис: