

408

ИНН 3301021176

КПП 330101001 стр. 001



b6c2ada1a 50c80459 1b883bad 74755055

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 2013

Представляется в налоговый орган (код) 3339 по месту нахождения (учета) (код) 210

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЛЕКСАНДРОВСТРОЙ + "

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Номер контактного телефона 2-33-34

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

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

- 1 1 – налогоплательщик,
- 2 – представитель налогоплательщика

**БАСОВ
ВЯЧЕСЛАВ
ГРИГОРЬЕВИЧ**

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа
Сведения о представлении декларации

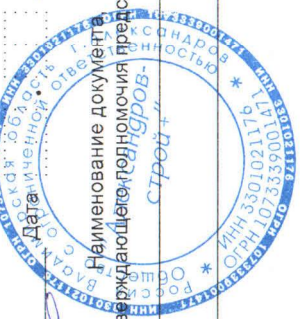
Данная декларация представлена (код)

на страницах
с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления декларации 13.03.2014

Зарегистрирована за № ИФНС № 33-01-0010217 по Владимирской области СНЯТКОВА О. В.

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

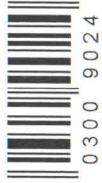


Подпись

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя Справка

Фамилия, И. О. _____ Подпись _____





0 300 9024

ИНН 3301021176

КПП 330101001 стр. 002



58e07551 50cc598b e173bfb9 96354d39

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	001 2	
1 - доходы	010 17605101	
2 - доходы, уменьшенные на величину расходов	020 18210501021011000110	
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030 0	
полугодие	040 0	
девять месяцев	050 74232	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период	060 _____	

для стр.001="1": стр.260-стр.280-стр.050, если стр.260-стр.280-стр.050 >= 0
для стр.001="2": стр.260-стр.050 если стр.260 >= стр.050 и стр.260 >= стр.270

Сумма налога к уменьшению за налоговый период

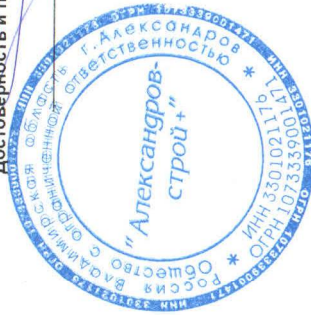
для стр.001="1": стр.050-стр.260-стр.280, если стр.260-стр.280-стр.050 < 0 или стр.050, если стр.260 < стр.270	070 74232
Код бюджетной классификации	080 18210501050011000110
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период	090 133868

для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260

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

 (подпись)

_____ (дата)



+

+



0 300 90 31

ИНН 3301021176

КПП 330101001 Стр. 003



0ad53e17 50ca26c2 2b236b91 a4bf5b228

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 15

Сумма полученных Доходов за налоговый период 210 13386763

Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2" 220 13829732

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 442969

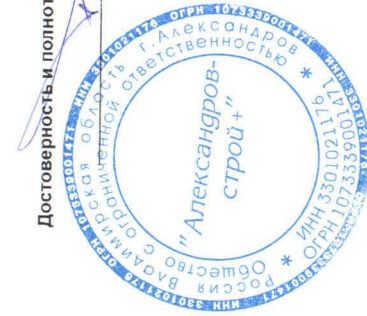
Сумма исчисленного налога за налоговый период (стр.240 x стр.201 / 100) 260 _____

Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1% для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100) 270 133868

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" _____

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



_____ (подпись) _____ (дата)



+

+