|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN NGƯỜI NỘP THUẾ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Số: ……… | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *…., ngày... tháng ... năm ...* |

**THÔNG BÁO**

**Đề nghị chấm dứt hiệu lực mã số thuế**

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

1.Tên người nộp thuế *(ghi theo tên NNT đã đăng ký thuế hoặc đăng ký doanh nghiệp):*

2. Mã số thuế:....................................................................................................................

3. Địa chỉ trụ sở *(ghi theo địa chỉ trụ sở của tổ chức đã đăng ký thuế hoặc của doanh nghiệp, hợp tác xã đã đăng ký doanh nghiệp, đăng ký hợp tác xã): ……………..*

4. Lý do chấm dứt hiệu lực mã số thuế:...............................................................................

5. Hồ sơ đính kèm: …………………….

Người nộp thuế cam kết về tính chính xác, trung thực và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung của văn bản này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  *- CQT quản lý;*  *- Lưu: VT* | **NGƯỜI NỘP THUẾ hoặc NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |