Источник: https://belforma.net/бланки/МНС/Сообщение_плательщика с возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

Сообщение плательщика

Утверждено постановлением МНС от 26.04.2013 N 14

Форма

```
В инспекцию Министерства
по налогам и сборам Республики
Беларусь (далее - инспекция МНС)
по _____________________________________
    (наименование района, города,
          района в городе)
                        -------------
Код инспекции МНС <*> ¦            ¦
                        -------------
                        -------------
УНП <**>                ¦            ¦
                        -------------

_____________________________________________________
(наименование (фамилия, собственное имя, отчество
_____________________________________________________
   (если таковое имеется) дебитора плательщика
_____________________________________________________
(иного обязанного лица) - организации; адрес места
_____________________________________________________
нахождения (жительства) дебитора плательщика (иного
_____________________________________________________
         обязанного лица) - организации;
_____________________________________________________
                  номер телефона)
                                СООБЩЕНИЕ
                плательщика (иного обязанного лица) <***>
    В  соответствии с подпунктом 1.9 пункта 1 статьи 22 Налогового кодекса
Республики Беларусь сообщается об (о):
    1. открытии/закрытии (ненужное зачеркнуть) белорусскими  организациями
счета в банке за пределами Республики Беларусь _____________________________
                                                (реквизиты открываемого или
_____________________________________________________________________________
 закрываемого счета: номер и тип счета, наименование и место нахождения
             банка (страна, город), код банка, код валюты)
    2. участии в белорусской/иностранной организации (ненужное  зачеркнуть
```

_____

(наименование и УНП <**> организации, в которой плательщик

_____

стал участником, адрес ее места нахождения)

3. принятии решения о ликвидации/реорганизации (ненужное зачеркнуть) организации, за исключением организации, постановка на учет которой осуществлялась при ее государственной регистрации _____

(дата и номер решения

_____

о ликвидации или реорганизации организации)

4. создании обособленного подразделения организации, не подлежащего постановке на учет в налоговых органах _____

(наименование обособленного

_____

подразделения; адрес места нахождения обособленного подразделения;

_____

дата решения о создании обособленного подразделения)

5. ликвидации обособленного подразделения организации _____

(наименование

_____

обособленного подразделения согласно положению об обособленном

_____

подразделении юридического лица или учредительным документам

_____

юридического лица; УНП <**> (при его наличии) и адрес места нахождения

_____

обособленного подразделения; дата решения о ликвидации обособленного подразделения)

6. возникновении обстоятельства, в связи с которым прекращается обязанность обособленного подразделения юридического лица Республики Беларусь по исполнению налоговых обязательств этого юридического лица _____

_____

(наименование обособленного подразделения согласно положению

_____

об обособленном подразделении юридического лица или учредительным

_____

документам юридического лица; УНП <**> и адрес места нахождения

_____

обособленного подразделения; дата решения юридического лица о лишении

_____

обособленного подразделения полномочий иметь отдельный баланс, банковский

_____

счет, о лишении права распоряжаться денежными средствами на счете должностных лиц обособленного подразделения)

7. изменении места нахождения организации, за исключением организации, постановка на учет которой осуществлялась при ее государственной регистрации _____
(адрес прежнего и нового
_____
места нахождения организации)

8. иные сведения <****> _____
_____

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)
М.П. <*****>

Дата				Номер	
(число)	(месяц)	(год)			

<*> Заполняется при представлении заявления в виде электронного документа.

<**> Учетный номер плательщика.

<***> При заполнении одного (нескольких) из пунктов сообщения в других пунктах проставляется слово "нет".

<****> Указываются иные сведения, обязанность сообщения которых для плательщиков предусмотрена законодательными актами.

<*****> Печать проставляется при представлении сообщения на бумажном носителе. Индивидуальные предприниматели печать не проставляют.