|  |
| --- |
| Mẫu số: **09-MST** *(Ban hành kèm theo Thông tư số 95/2016/TT-BTC ngày 28/6/2016 của Bộ Tài chính)* |

|  |  |
| --- | --- |
| TỔNG CỤC THUẾ/CỤC THUẾ:...**CỤC THUẾ/CHI CỤC THUẾ: ....** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

 Số: ……………/TB-CT(CCT) *…., ngày …. tháng … năm …*

**THÔNG BÁO**

 **Về việc người nộp thuế chuyển địa điểm**

*Thời điểm chuyển địa điểm: ngày… tháng … năm …*

Kính gửi:……………………………………………………

Cục Thuế/Chi cục Thuế:……………..……………………… xin thông báo:

Người nộp thuế: ………………………………………………………………

MST/MSDN:…………………………………………………………………...

Chuyển địa điểm kinh doanh từ:

Địa chỉ trụ sở cũ: ……………..……………………….. Quận/huyện: ………. Tỉnh/TP: …….…………………………………………………………………

Đến:

Địa chỉ trụ sở mới: ……………..…………… Quận/huyện: ………….……. Tỉnh/TP: ……………..……………………………………………………….

Số điện thoại liên hệ mới: …………………………………………………….

1. Tình trạng nộp hồ sơ khai thuế của NNT đến thời điểm chuyển đi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hồ sơ khai thuế phải nộp | Kỳ tính thuế | Trạng thái(Nộp chậm chưa xử lý/Chưa nộp) | Tình hình vi phạm nộp hồ sơ khai thuế (nếu có) | Đề nghị tiếp tục xử lý |
| Tên hồ sơ | Ký hiệu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Nghĩa vụ nộp thuế của NNT đến thời điểm chuyển đi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Loại thuế | Mã tiểu mục | Kỳ thuế  | Số tiền thuế, tiền phạt còn phải nộp | Số tiền thuế, tiền phạt nộp thừa | Số tiền thuế GTGT còn khấu trừ chuyển kỳ sau |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3. Đã kiểm tra quyết toán các năm; đã hoàn thuế chưa kiểm tra:

…………………………………………………………………………………….

4. Tình hình quyết toán hoá đơn với cơ quan thuế nơi chuyển đi:

            - Đã quyết toán hoá đơn: ……………….

            - Không sử dụng hoá đơn: ………………

 5. Nhận xét khác:

………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- .........................;- Lưu: VT, …….­ | QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ(1)*(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

Ghi chú: (1) Thủ trưởng cơ quan thuế hoặc thừa uỷ quyền theo quy định