



ИНН 43450/1225  
КПП 434501001 Стр. 001



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 2012

Представляется в налоговый орган (код) 4345 по месту нахождения (учета) (код) 210

ООО 'ЖИЛКОМСЛУЖБА'

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Номер контактного телефона (8332) 54-52-99

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

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

- 1 - налогоплательщик,
- 2 - представитель налогоплательщика

ПЛЕШКОВА  
ВАЛЕНТИНА  
НИКОЛАЕВНА

(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 [ ] . [ ] . [ ]

Зарегистрирована за № [ ]

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата [ ] . [ ] . [ ]

МП \_\_\_\_\_  
Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И. О.

Подпись





ИНН 4345071225  
КПП 434501001 Стр. 002



FFBF 8755 5091 4649 E96B E3AB 1740 345B

**Раздел 1. Сумма налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога, подлежащая уплате в бюджет, по данным налогоплательщика**

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Объект налогообложения	001	1
1 - доходы 2 - доходы, уменьшенные на величину расходов		
Код по ОКАТО	010	33401000000
Код бюджетной классификации	020	18210501011011000110
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030	_____
полугодие	040	_____
девять месяцев	050	_____
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период	060	648193
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	070	_____
для стр.001="1": стр.050-(стр.260-стр.280), если стр.260-стр.280-стр.050 < 0 для стр.001="2": стр.050-стр.260, если стр.050 > стр.260 и стр.270 <= стр.260 или стр.050, если стр.260 < стр.270		
Код бюджетной классификации	080	_____
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период	090	_____
для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260		

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)





ИНН 4345071225

КПП 434501001 стр. 003



04BE 2320 5095 F9C7 B564 97B4 6A98 3E6E

**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	6 . 0
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	2 1 6 0 6 4 3 2
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	_____
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периода (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	2 1 6 0 6 4 3 2
Сумма убытка, полученного за налоговый период: для стр.001="2": стр.220-стр.210, если стр.210 < стр.220	250	_____
Сумма исчисленного налога за налоговый период (стр.240 x стр.201 / 100)	260	1 2 9 6 3 8 6
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	_____
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"	280	6 4 8 1 9 3

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



место штампа  
налогового органа

Форма по КНД 1166007

**ЖИЛКОМСЛУЖБА ООО, 4345071225/434501001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП;  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)**

Налоговый орган 4345 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**ЖИЛКОМСЛУЖБА ООО, 4345071225/434501001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))  
в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения**  
**1152017, первичный, 34, 2012 год**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)  
представленной в файле

**NO\_USN\_4345\_4345\_4345071225434501001\_20130227\_CACCA970-0967-4101-9510-5B4B4B282ED2**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

Должностное лицо

(должность)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

ЭЦП: