

место штампа
налогового органа

Благотворительный фонд поддержки
детей-инвалидов и детей с ограниченными
возможностями здоровья Республики Саха
(Якутия) "Харысхал" ("М, 1435970327 /
143501001

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

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

Налоговый орган 1447 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

**Благотворительный фонд поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями
здоровья Республики Саха (Якутия) "Харысхал" ("М, 1435970327 / 143501001**

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

в налоговой декларации (расчете)

Упрощённая бухгалтерская (финансовая) отчетность 0710096, первичный, год, 2017г.

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

представленной в файле NO_BOUPR_1447_1447_1435970327143501001_20180205_6DF32EF4-BF18-47BC-9EF9-1
29B371A55C3
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

ИФНС 1447, код 1447

(наименование, код налогового органа)

Электронные подписи

Подпись налогового органа: Межрайонная ИФНС России №5 по Республики Саха (Якутия)



ИНН 1435970327

КПП 143501001 стр. 001



Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность

Форма по КНД 0710096

Номер корректировки 0

Отчетный период (код) 34

Отчетный год 2017

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ-И
 НВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖН
 ОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)
 "ХАРЫСХАЛ" ("МИЛОСЕРДИЕ")

(наименование организации)

Дата утверждения отчетности

15.01.2017

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД

88.10

Код по ОКПО

92115900

Форма собственности (по ОКФС)

50

Организационно-правовая форма (по ОКОПФ)

88

Единица измерения: (тыс. руб. / млн. руб. – код по ОКЕИ)

384

На 4 страницах

с приложением документов или их копий на листахДостоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем документе, подтверждаю:

- 1 1 – руководитель
 2 – уполномоченный представитель

ДУШКЕВИЧ
 ВЕРА
 ПЕТРОВНА

(фамилия, имя, отчество* руководителя
(уполномоченного представителя) полностью)

Подпись

Дата 05.02.2018

Наименование документа,
 подтверждающего полномочия представителя



Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код) на страницах

в составе (отметить знаком V)

0710001	<input type="checkbox"/>	0710002	<input type="checkbox"/>
0710003	<input type="checkbox"/>	0710004	<input type="checkbox"/>
0710005	<input type="checkbox"/>	0710006	<input type="checkbox"/>

с приложением документов или их копий на листахДата представления документа Зарегистрирован за №

Фамилия, И. О.*

Подпись

* Отчество при наличии.

** При наличии.

