



ИНН 6453109060
КПП 645301001 Стр. 001



da976194 50cc7c72 f31a70af e4bd7f33

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 2013

Представляется в налоговый орган (код) 6453 по месту нахождения (учета) (код) 210

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "РУБИН"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32.1

Номер контактного телефона 8-845-48-67-72

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

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

1 1 - налогоплательщик,
2 - представитель налогоплательщика

**ОРЕХОВА
ВАЛЕНТИНА
АНАТОЛЬЕВНА**

(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 №

28.03.2014

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись *А. Орехов* Дата 28.03.2014

МП **«РУБИН»**
Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя



Фамилия, И. О.

Подпись





ИНН 6453109060

КПП 645301001 стр. 002



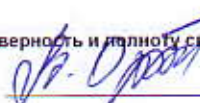
1b92bc67 50cd192b f94e8591 a095542a

**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 1 - доходы 2 - доходы, уменьшенные на величину расходов	001 2	
Код по ОКАТО	010 63701000	
Код бюджетной классификации	020 18210501021011000110	
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030 _____	
полугодие	040 _____	
девять месяцев	050 _____	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период <small>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</small>	060 0	
Сумма налога к уменьшению за налоговый период <small>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</small>	070 _____	
Код бюджетной классификации	080 _____	
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период <small>для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260</small>	090 _____	

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


(подпись)

28.03.2014 (дата)





0300 9031

ИНН 6453109060

КПП 645301001 стр. 003



bedb2ea1 50ca8e26 a81c6ca4 5acebbe7

Раздел 2. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога

Показатели	Код строки	(в рублях)
		Значения показателей
Ставка налога (%)	201	15
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	0
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	0
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периоде (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	0
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	_____
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	0
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	_____

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

 (подпись)

28.03.2014 (дата)

