# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 1 №-li Əlavə*

**Sənəd qəbulu Bildirişi №**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Müraciət edən şəxs barədə məlumat** | | | | | | | | | | | |
| VÖEN və ya FİN | | |  | | | | | | | | |
| Soyadı, adı, atasının adı | | |  | | | | | | | | |
| Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin adı, seriya və nömrəsi | | |  | | | | | | | | |
| **2. Təmsil olunan şəxs barədə məlumat (olmadıqda bu bölmə doldurulmur)** | | | | | | | | | | | |
| VÖEN və ya FİN | | |  | | | | | | | | |
| Fiziki şəxsin soyadı, adı, atasının adı və ya hüquqi şəxsin adı | | |  | | | | | | | | |
| Etibarnamənin nömrəsi və tarixi | | |  | | | | | | | | |
| **3. Sənədin qəbulu barədə məlumat** | | | | | | | | | | | |
| Qəbul edildiyi vaxt: | *tarix* |  | | | | | | *saat* | | |  |
| Qəbul edilmiş  sənədlər | *sıra sayı* | *sənədin adı* | | | | | | *nüsxə sayı* | | | *vərəq sayı* |
| 1 |  | | | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | | | |  | | |  |
| Hazır sənəd (cavab) göndəriləcəyi yer (nəzərdə tutulduqda) | | *xidmət mərkəzi -* | | | | | *poçt -* | | | *e-qutu -* | |
| *ünvan:* | | | | | | | | | |
| Müraciət edən şəxsin imzası | |  | | | | | | | | | |
| Təmsilçinin soyadı, adı və imzası | |  | | | | | | |  | | |
| Xidmət mərkəzinin adı və ştampı | |  | | | | | | |  | | |
| ✄ ---------------------------------------------------------------------------- kəsilmə xətti ----------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | | | | | |
| **Sənəd qəbulu Bildirişi №**  *(müraciət edən şəxsə təqdim olunan hissə)* | | | | | | | | | | | |
| Müraciət edən şəxs barədə məlumat | | | |  | | | | | | | |
| Sənədin qəbul edildiyi vaxt | | *tarix* | |  | | | | *saat* | | |  |
| Qəbul edilmiş  sənədlər | *sıra sayı* | *sənədin adı* | | | | | | *nüsxə sayı* | | | *vərəq sayı* |
| 1 |  | | | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | | | |  | | |  |
| Hazır sənədin xidmət mərkəzindən götürüləcəyi vaxt (nəzərdə tutulduqda) | | | | | *tarix* |  | | | *saat* | |  |
| Təmsilçinin soyadı, adı və imzası | |  | | | | | | |  | | |
| Xidmət mərkəzinin adı və ştampı | |  | | | | | | |  | | |

# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 2 №-li Əlavə*

**Sənədlərin təhvil-təslim Reyestri**

**Xidmət mərkəzində qəbul edilənlər üzrə - Xidmət mərkəzinə təhvil verilənlər üzrə -**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra nömrəsi | Sənəd qəbulu bildirişinin №-si | Müraciət edən şəxsin adı | VÖEN | Sənədin adı | Sənəd və ona əlavələrin sayı | Qeyd |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Təhvil aldı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarix: \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ saat: \_\_ \_\_

*(soyadı, ad və imza)*

Təhvil verdi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarix: \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ saat: \_\_ \_\_

*(soyadı, ad və imza)*

\* \* \*

# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 3 №-li Əlavə*

**Təhvil verilmiş sənədlərin qeydiyyatı jurnalı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra nöm-rəsi | Tarix | Sənəd qəbulu bildirişinin №-si | Təhvil alınan sənədin adı | Sənədi təhvil alan şəxsin | | | | Qeyd |
| soyadı, adı, atasının adı | şəxsiyyətini təsdiq edən sənədin seriya və nömrəsi | etibarna-mənin nömrəsi və tarixi | imzası |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 4 №-li Əlavə*

**Ünvanlı xidmətin göstərilməsinin mümkün olmaması barədə**

#### A K T №

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rayon (şəhər)

Biz aşağıda imza edənlər öz imzalarımızla təsdiq edirik ki, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ünvanlı xidmət göstərilməli fiziki şəxsin soyadı, adı, atasının adı,VÖEN-i, hüquqi şəxsin adı, VÖEN-i, səlahiyyətli şəxsin adı, soyadı)

ünvanlı xidmətin göstərilməsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ünvanlı xidmətin göstərilməməsinin səbəbi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ səbəbdən mümkün olmamışdır.

İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(təmsilçinin soyadı, adı və atasının adı, imzası)

# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 5 №-li Əlavə*

#### Ünvanlı xidmətin göstərilməsi barədə

#### P R O T O K O L №

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ il, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rayon (şəhər)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ünvanlı xidmət göstərilən şəxsin VÖEN-i  və ya FİN-i | | | | |  | | | | |
| 2. Fiziki şəxsin (onun nümayəndəsinin) soyadı, adı, atasının adı, hüquqi şəxsin adı və onun nümayəndəsinin soyadı, adı, atasının adı | | | |  | | | | | |
| 3. Ünvanlı xidmətin göstərilməsinə əsas (qaydaların müvafiq bəndi, xidməti məruzə və s. aidiyyəti sənəd qeyd olunur) | | | |  | | | | | |
| 4. Ünvanlı xidmətin göstərildiyi ünvan | | |  | | | | | | |
| 5.Ünvanlı xidmətin mövzusu, əhatə olunan məsələlər | | |  | | | | | | |
| 6. Ünvanlı xidmət zamanı uyğunsuzluq: | | | | *- aşkar edilmişdir* | | | | *- aşkar edilməmişdir* | |
| *aşkar olunan uyğunsuzluq barədə qeyd* | | | | *uyğunsuzluğun aradan qaldırılması üzrə tədbir* | | | | | |
| 1) |  | | |  | | | | | |
| 2) |  | | |  | | | | | |
| 7. Ünvanlı xidmət zamanı protokola əlavə olunan sənədlər: | | *sayı* | *sənədin adı* | | | | *nüsxə sayı* | | *vərəq sayı* |
| 1) |  | | | |  | |  |
| 2) |  | | | |  | |  |
| 8.Ünvanlı xidmət göstərilən şəxsin qeydləri (olduqda) və imzası | | |  | | | | | | |
| 9.Ünvanlı xidmət göstərilməsində istifadə olunan xüsusi nəqliyyat vasitəsinin dövlət nömrə nişanı: | | | | | |  | | | |
| 10.Ünvanlı xidmət göstərən təmsilçinin soyadı, adı, atasının adı və imzası: | | | | | | | | | |

# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 6 №-li Əlavə*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tərəfindən keçirilən görüşün

(vergi orqanının adı)

#### PROTOKOLU №

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rayon (şəhər)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(görüş keçirilən yer, ünvan)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(görüşün mövzusu, gündəliyi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adi görüş, təlim, seminar və ya dəyirmi masa olması qeyd edilir)

**1. İştirak edirlər:**

Vergi orqanının vəzifəli şəxsləri (vəzifəsi, soyadı və adı göstərilməklə):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dəvət olunanlar (ekspert, təlimçi, qonaq və s. (soyadı, adı, vəzifəsi və ya mənsub olduğu təşkilat göstərilməklə))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vergi ödəyiciləri və digər iştirakçılar: sayı \_\_\_\_\_\_\_\_ nəfər (vergi ödəyiciləri olduqda adlı siyahı protokola əlavə olunur)

**2. Çıxış edənlər** (soyadı, adı və çıxış/məruzə, təklif, sual və cavab barədə qısa qeydlər):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Protokola əlavə olunur:** ……...................................................................................……

**4. Protokolu tərtib etdi:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(məsul şəxsin vəzifəsi, soyadı, adı, atasının adı və imzası)

# *Vergi ödəyicilərinə xidmətlərin*

# *göstərilməsi qaydalarına 7 №-li Əlavə*

Vergi ödəyicilərinə xidmət mərkəzinin ştampının forması

6,0 sm

--------- *vergi orqanının adı* ---------

**Vergi ödəyicilərinə xidmət mərkəzi**

Daxil olma tarixi \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ il

3,5 sm

“ASAN xidmət” mərkəzləri üçün ştampın forması

6,0 sm

*---- “ASAN xidmət” mərkəzinin adı* ---- **Vergilər Nazirliyinin**

**Vergi ödəyicilərinə xidmət mərkəzi**

Daxil olma tarixi \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ il

3,5 sm