

TÊN CƠ QUAN CẤP
TRÊN TRỰC TIẾP
TÊN CƠ QUAN THUẾ
RA QUYẾT ĐỊNH _____

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/QĐ-.....

....., ngày.....tháng.....năm

QUYẾT ĐỊNH
Về việc gia hạn thời hạn thanh tra

CHỨC DANH NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH

Căn cứ Luật Quản lý thuế ngày ...tháng...năm... và các văn bản hướng dẫn thi hành;

Căn cứ Quyết định số/QĐ-..... ngàytháng.....năm.... củaquy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Tổng cục Thuế/Cục thuế/Chi cục thuế;

Căn cứ Quyết định số/QĐ-..... ngàytháng.....năm.... của về việc thanh tra thuế tại(tên người nộp thuế).....;

Theo đề nghị của Trưởng đoàn thanh tra thuế.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Gia hạn thời hạn thanh tra thuế của Đoàn thanh tra theo Quyết định số...../QĐ-.....ngày...tháng...năm.... của.....về việc thanh tra thuế tại(tên người nộp thuế)....., mã số thuế.....

Thời gian gia hạn là.... ngày kể từ ngày.....tháng.....năm.....đến ngày.....tháng.....năm.....

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Ông/bà/tổ chức được thanh tra có tên tại Điều 1 và Đoàn thanh tra chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 2;
- ;
- Lưu: VT,

CHỨC DANH NGƯỜI KÝ QUYẾT ĐỊNH

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

