

CỤC THUẾ/ THUẾ TỈNH, TP....(1)
THUẾ TỈNH, TP/ THUẾ CƠ SỞ...(2)

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

Số: /TB-...(3)...

....., ngày ... tháng ... năm ...

THÔNG BÁO

Về việc khôi phục mã số thuế theo đơn vị chủ quản

Căn cứ Luật Quản lý thuế số 108/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 252/2026/NĐ-CP của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp để tổ chức, hướng dẫn thi hành Luật Quản lý thuế;

Căn cứ Thông tư số 90/2026/TT-BTC của Bộ Tài chính quy định về đăng ký thuế;

Căn cứ hồ sơ đề nghị khôi phục mã số thuế(4)...., của(5)....., nộp ngày.../.../.....

Cơ quan thuế khôi phục trạng thái hoạt động cho mã số thuế <đơn vị phụ thuộc>, <mã số thuế nộp thay> theo trạng thái đơn vị chủ quản (chi tiết mã số thuế được khôi phục theo danh sách kèm theo).

Mã số thuế được khôi phục từ ngày .../.../.... Người nộp thuế được phép sử dụng mã số thuế theo quy định của Luật Quản lý thuế kể từ ngày ghi trên Thông báo này.

Nếu có vướng mắc, xin vui lòng liên hệ với cơ quan thuế:

.....(5).....,(6).....

Địa chỉ:(7).....

Số điện thoại:

Địa chỉ E-mail:

Cơ quan thuế thông báo để người nộp thuế và cơ quan thuế có liên quan được biết và thực hiện./.

Nơi nhận:

- <NNT có trong danh sách, CQT quản lý NNT>;
- <Các bộ phận có liên quan: Kiểm tra, ...>;
-;
- Lưu: VT, BP ban hành TB.

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Hoặc

CƠ QUAN THUẾ

(Chữ ký số của cơ quan thuế)

(1): Tên cơ quan thuế cấp trên

(2): Tên cơ quan thuế cấp dưới/CQT ban hành Thông báo

(3): Thuế tỉnh, thành phố hoặc Thuế cơ sở hoặc Chi cục Thuế Thương mại điện tử hoặc Chi cục Thuế Doanh nghiệp lớn

- (4): Mã số thuế của đơn vị chủ quản
 (5): Tên đơn vị chủ quản
 (6): Bộ phận mà người nộp thuế có thể liên hệ
 (7): Ghi cụ thể địa chỉ cơ quan thuế ban hành Thông báo

DANH SÁCH

Đơn vị phụ thuộc khôi phục mã số thuế theo đơn vị chủ quản
(Kèm theo Thông báo số .../TB-... ngày .../.../... của ...)

STT	MST của đơn vị phụ thuộc	Tên NNT	CQT trực tiếp quản lý
1			
2			
...			

DANH SÁCH

Mã số thuế nộp thay khôi phục theo đơn vị chủ quản
(Kèm theo Thông báo số .../TB-... ngày .../.../... của...)

STT	MST nộp thay	CQT trực tiếp quản lý
1		
2		
...		

