

Tên KBNN:.....⁽¹⁾

Tên Cơ quan thu:.....⁽²⁾

Mã KB:.....⁽¹⁾

Mã hiệu CQThu:⁽²⁾

**THU' TRA SOÁT KHOẢN
HOÀN⁽¹⁾ /TRẢ LỜI TRA
SOÁT⁽²⁾**

Loại tra ☐ Tự do
soát:

☐ Lệnh hoàn trả
NSNN

☐ Lệnh hoàn trả kiêm
bù trừ

Mẫu số: 02/TS/HOAN

*(Ban hành kèm theo QĐ
số..../QĐ-BTC ngày / /2018
của Bộ Tài chính)*

Số tra soát:.....

Số tra soát liên quan:.....
⁽²⁾

Kính gửi:<Tên cơ quan thu>⁽¹⁾/ <Tên KBNN>⁽²⁾

Tra soát hỏi/Tra soát trả lời

Mã hiệu:<Mã CQT>⁽¹⁾/ <Mã KBNN>⁽²⁾

1. Thông tin đề nghị tra soát⁽¹⁾/ Thông tin trả lời tra soát⁽²⁾

Lệnh hoàn		Mã số thuế của người được hoàn trả	Tên người được hoàn trả	Số tiền được quyết định hoàn trả
Số	Ngày			
Tổng cộng:				

2. Nội dung tra soát⁽¹⁾/ Nội dung trả lời tra soát⁽²⁾

.....

.....

.....

KHO BẠC NHÀ NƯỚC/CƠ QUAN THU

Người lập

Người kiểm soát
(Ký số)

Ghi chú: (1) Thông tin tra soát do KBNN lập gửi tra soát

(2) Thông tin tra soát do cơ quan thu lập gửi tra soát