

VID		teritoriālā iestāde
-----	--	---------------------

Zaudējumu pārņemšana uzņēmumu grupā starp uzņēmumu grupas dalībniekiem, kas ir Latvijas rezidenti vai grupas dalībnieku pastāvīgas pārstāvniecības Latvijas Republikā

Nodokļu maksātāja nosaukums												Adrese											
Nodokļu maksātāja reģistrācijas kods																							

I. Uzņēmums, kura zaudējumi tiek pārnesti uzņēmumu grupā atbilstoši likuma 14.1 pantam

Uzņēmuma nosaukums	Kods nodokļu maksātāju reģistrā	Adrese

II. Zaudējumi tiek pārnesti

Ls _____ apmērā uz uzņēmumu

Uzņēmuma nosaukums	Kods nodokļu maksātāju reģistrā	Adrese

Ls _____ apmērā uz uzņēmumu

Uzņēmuma nosaukums	Kods nodokļu maksātāju reģistrā	Adrese

Ls _____ apmērā uz uzņēmumu

Uzņēmuma nosaukums	Kods nodokļu maksātāju reģistrā	Adrese

III. Apliecinām, ka taksācijas periodā no _____ līdz _____ augstāk minētie uzņēmumi ir vienas un tās pašas uzņēmumu grupas dalībnieki.

IV. Pamatojums saskaņā ar likuma 14.1 panta trešo un ceturto daļu:

--

Dokumenta rekvizītus „Paraksts” un „Datums”, kā arī VID teritoriālās iestādes atzīmes – „Paraksts” un „Datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.

<p>Apstiprinu, ka pielikumā sniegtā informācija ir pilnīga un pareiza</p> <p>Atbildīgās amatpersonas:</p> <p>_____</p> <p>paraksts un tā atšifrējums</p> <p>_____</p> <p>paraksts un tā atšifrējums</p> <p>_____</p> <p>paraksts un tā atšifrējums</p> <p>_____</p> <p>datums</p>	<p>VĪD teritoriālās iestādes apstiprinājums Pielikums saņemts</p> <p>_____</p> <p>atbildīgās amatpersonas paraksts un tā</p> <p>_____</p> <p>datums</p>
--	--