

место штампа  
налогового органа

**Богомолова Вера Федоровна 525200083225**

(реквизиты налогоплательщика (представителя):  
- полное наименование организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

Налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 7 по Нижегородской области(код 5252)** настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПСК "ТРАНСЭНЕРГО", 5252024312/525201001**  
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))  
представил(а) **18.04.2016** в **18.20.00** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу на прибыль организаций, корректирующий(1), 34, 2015 год**  
(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле - **NO\_PRIV\_5252\_5252\_525200083225\_20160418\_F45AE30F-8D9D-4CF3-8C6C-771D0E622739**  
(наименование файла)

в налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 7 по Нижегородской области(код 5252)**,  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **18.04.2016** и принята налоговым органом **18.04.2016**,  
регистрационный номер **39565349**.

Должностное лицо

*М.П. ФНС России по Нижегородской области*

*советник налоговой службы 2 класса*

(классный чин)

(подпись)

М.П.

*Воробьев Андрей Владимирович*

(Ф.И.О.)

A11



ИНН 5252024312

КПП 525201001 Стр. 001



76d8 6bae 5107 d562 e938 ebaa 65bd 37f7

**Налоговая декларация  
по налогу на прибыль организаций**

Форма по КНД 1151006  
Лист 01

Номер корректировки **1**                      Налоговый (отчетный) период (код) **34**                      Отчетный год **2015**

Представляется в налоговый орган (код) **5252**                      по месту нахождения (учета) (код) **214**

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПСК" ТРАНСЭ  
НЕРГО"**

(организация / обособленное подразделение)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД **40.10.2**

Форма реорганизации (ликвидация) (код) — ИНН/КПП реорганизованной организации (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона **88317131231**

На **8** страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

**2** Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:  
1 - налогоплательщик, налоговый агент  
2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

**БОГОМОЛОВА**

**ВЕРА**

**ФЕДОРОВНА**

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика  
**ДОВЕРЕННОСТЬ № 1620 ОТ 11  
.11.2014**

Отчество указывается при наличии.

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении декларации

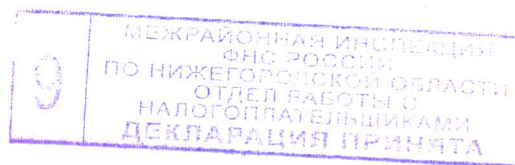
Данная декларация представлена (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов  
или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления декларации **18.09.2016**

Зарегистрирована за № \_\_\_\_\_



*Суржанкина А.М. Бугал*

Фамилия, И.О.

Подпись



