|  |  |
| --- | --- |
|   | Mẫu số: **09/CC***(Ban hành kèm theo Thông tư số 215/2013/TT-BTC ngày 31/12/2013 của Bộ Tài chính)* |

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN CẤP TRÊN**TÊN CƠ QUAN BAN HÀNH VĂN BẢN--------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:......./TB-... | *..........., ngày... tháng.... năm...* |

**THÔNG BÁO**

**Về việc hóa đơn tiếp tục có giá trị sử dụng**

Căn cứ Thông tư số 215/2013/TT-BTC ngày 31/12/2013 của Bộ Tài chính hướng dẫn về cưỡng chế thi hành quyết định hành chính thuế;

Căn cứ Quyết định số..../QĐ-... ngày..... của... (tên cơ quan ban hành quyết định).... về việc áp dụng biện pháp cưỡng thông báo hóa đơn không còn giá trị sử dụng đối với.............;

Căn cứ Thông báo số....../TB-CT/CCT ngày...... của Cục Thuế/Chi cục

Thuế...... về việc thông báo hóa đơn không còn giá trị sử dụng;

(tên cơ quan ban hành quyết định cưỡng chế)........ thông báo chấm dứt hiệu lực

Quyết định số.../QĐ-CT/CCT ngày...... của Cục Thuế/Chi cục Thuế.... và thông báo...

(tên đối tượng bị cưỡng chế).... về số hóa đơn tiếp tục có giá trị sử dụng như sau:

(Tên đối tượng bị cưỡng chế):..............................................................................

Mã số thuế:............................................................................................................

Địa chỉ trụ sở kinh doanh:.....................................................................................

Đăng ký kinh doanh số:.......... cấp ngày:........... nơi cấp:.....................................

Lý do tiếp tục được sử dụng hóa đơn: đơn vị đã chấp hành nộp đủ số tiền trên Thông báo tiền thuế nợ và tiền phạt, tiền chậm nộp tiền thuế số..../TB-CT/CCT ngày....... của... (tên cơ quan ban hành quyết định)..... vào ngân sách nhà nước.

Số hóa đơn được tiếp tục sử dụng từ ngày.... gồm:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Loại hóa đơn** | **Ký hiệu mẫu** | **Ký hiệu****Hóa đơn** | **Từ số - đến số** | **Ghi chú** |
|   | Giá trị gia tăng | 01GTKT3/001 | AA/13P | 0000050 - 0000500 |   |

Kể từ ngày..... tháng.... năm... (tên đối tượng bị cưỡng chế)........... có quyền sử dụng số hóa đơn trên.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***-....... (để báo cáo);- Phòng.......;- Lưu: VT, QLN. | **THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN****BAN HÀNH VĂN BẢN***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |