**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Mẫu số: **01/LP**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số ......../20....../TT-BTC ngày ....../....../20.... của Bộ Tài chính)*

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI LỆ PHÍ**

**[01] Kỳ tính thuế**: Tháng.... năm …….....

[02] Lần đầu 🗆 [03] Bổ sung lần thứ 🗆

**[04] Người nộp thuế** :.....................................................................................

[05] Mã số thuế: .............................................................................................

[06] Địa chỉ: ...................................................................................................

[07] Quận/huyện: ................... [08] Tỉnh/Thành phố: .....................................

[09] Điện thoại: ..................... [10] Fax: .................. [11] Email: ..................

**[12] Đại lý thuế (nếu có)** :.....................................................................................

[13] Mã số thuế: .............................................................................................

[14] Địa chỉ: ...................................................................................................

[15] Quận/huyện: ................... [16] Tỉnh/Thành phố: .....................................

[17] Điện thoại: ..................... [18] Fax: .................. [19] Email: ..................

[20] Hợp đồng đại lý thuế, số:...................................ngày...................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | *~~Đơn vị tiền: Đồng Việt Nam~~* | | | | |
| **STT** | **Loại lệ phí** | | **Tiểu mục** | **Đơn vị tiền (VNĐ/USD)** | **Số tiền lệ phí phải nộp NSNN** |
| (1) | (2) | | (3) | (4) | (5) |
|  | ... | |  |  |  |
| **Tổng cộng VNĐ** | | | x |  | x |
| **Tổng cộng USD** | | | x |  | x |

Tôi cam đoan số liệu kê khai trên là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về số liệu đã khai./.

|  |  |
| --- | --- |
| **NHÂN VIÊN ĐẠI LÝ THUẾ**  Họ và tên:  Chứng chỉ hành nghề số: | *......., ngày......... tháng........... năm..........*  **NGƯỜI NỘP THUẾ hoặc**  **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NGƯỜI NỘP THUẾ**  *(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu (nếu có))* |