

**GIẤY ĐỀ NGHỊ HOÀN THUẾ THEO HIỆP ĐỊNH  
 TRÁNH ĐÁNH THUẾ HAI LẦN GIỮA VIỆT NAM VÀ .....**  
 (Áp dụng đối với các tổ chức, cá nhân là đối tượng cư trú của Việt Nam)

Đề nghị đánh dấu (x) vào ô trống thích hợp:

A. Áp dụng cho tổ chức ; B. Áp dụng cho cá nhân; AB. Áp dụng cho cả tổ chức và cá nhân

**1. Người được hoàn thuế:**

	<b>A. Tổ chức:</b> <input type="checkbox"/>	<b>B. Cá nhân:</b> <input type="checkbox"/>
1.1.	Tên đầy đủ:..... A. Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh <input type="checkbox"/> B. Hộ chiếu <input type="checkbox"/> B. CMND <input type="checkbox"/> Số: ..... Ngày cấp:...../...../..... tại ..... Cơ quan cấp.....	
1.2.	Tên sử dụng trong giao dịch.....	
1.3.	Tư cách pháp lý A. Pháp nhân <input type="checkbox"/> B. Cá nhân hành nghề độc lập <input type="checkbox"/> A. Liên danh không tạo pháp nhân <input type="checkbox"/> B. Cá nhân hành nghề phụ thuộc <input type="checkbox"/> AB. Khác <input type="checkbox"/> Nêu rõ:.....	
1.4. a.	Địa chỉ tại Việt Nam:..... Số điện thoại:.....Số Fax: ..... E-mail: ..... Địa chỉ trên là: A. Trụ sở chính <input type="checkbox"/> B. Nhà ở thường trú <input type="checkbox"/> AB. Khác <input type="checkbox"/> Nêu rõ: .....	
1.4.b.	Địa chỉ giao dịch tại Việt Nam (nếu khác với địa chỉ nêu trên)..... Số điện thoại:.....Số Fax: ..... E-mail: .....	
1.5.	Quốc tịch: AB. Việt Nam <input type="checkbox"/> AB. Nước ký kết <input type="checkbox"/> AB. Nước khác <input type="checkbox"/> .....	
1.6.	Mã số thuế tại Việt Nam (nếu có): .....	
1.7.a.	Địa chỉ tại Nước ký kết:..... Số điện thoại:.....Số Fax: ..... E-mail: ..... Địa chỉ trên là: A. Văn phòng ĐD <input type="checkbox"/> A. Cơ sở thường trú <input type="checkbox"/> B. Nơi làm việc <input type="checkbox"/> B. Nơi lưu trú <input type="checkbox"/> AB. Khác <input type="checkbox"/> Nêu rõ:.....	
1.7.b.	Địa chỉ giao dịch tại Nước ký kết (nếu khác với địa chỉ nêu trên)..... Số điện thoại:.....Số Fax: ..... E-mail: .....	
1.8.	Mã số thuế tại Nước ký kết (nếu có).....	

**2. Đại diện được uỷ quyền<sup>1</sup>:** 

2.1.	Tên đầy đủ:..... A. Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh <input type="checkbox"/> B. Hộ chiếu <input type="checkbox"/> B. CMND <input type="checkbox"/> Số: ..... Ngày cấp:...../...../..... tại ..... Cơ quan cấp.....		
2.2.	Địa chỉ:..... Số điện thoại:..... Số Fax:.....E-mail:.....		
2.3.	Mã số thuế (nếu có):.....		
2.4.	Tư cách pháp lý		
	A. Pháp nhân	<input type="checkbox"/>	B. Cá nhân hành nghề phụ thuộc
	A. Liên danh không tạo pháp nhân	<input type="checkbox"/>	AB. Khác
	AB. Đại lý thuế (nếu có)	<input type="checkbox"/>	Nêu rõ:..... <input type="checkbox"/>

**3. Nội dung đề nghị hoàn thuế:**

- 3.1. Năm đề nghị áp dụng Hiệp định: .....
- 3.2. Số thu nhập thuộc diện miễn, giảm theo Điều .....: .....
- 3.3. Thời gian phát sinh thu nhập: .....
- 3.4. Số thuế đã nộp đề nghị hoàn: .....
- 3.5. Hình thức hoàn thuế:  
- Bù trừ sang loại thuế/phí khác:

Số TT	Khoản phải nộp NSNN	Cơ quan thu (a)	Quyết định thu/ Tờ khai hải quan (b)	Thời gian phát sinh khoản phải nộp (c)	Nộp vào tài khoản (d)		Số tiền
					Thu NSNN	Tạm thu	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
<b>Tổng cộng</b>							

Tổng số tiền nộp NSNN ghi bằng chữ: .....

- Hoàn trả trực tiếp:

Số tiền hoàn trả: Bằng số: ..... Bằng chữ: .....

Hoàn trả bằng : Tiền mặt :  Chuyển khoản :

Chuyển tiền vào tài khoản số : ..... Tại NH (KBNN): .....

(hoặc) Người nhận tiền : Số CMND/HC : cấp ngày tại

**4. Thông tin về giao dịch phát sinh thu nhập liên quan đến số thuế đề nghị áp dụng Hiệp định:**

4.1. Giải trình tóm tắt về giao dịch:

.....

4.2. Giải trình khác:

.....

4.3. Tài liệu gửi kèm (ghi rõ tên tài liệu, bản chính, bản sao):

1.

2.....

<sup>1</sup> Trường hợp người nộp thuế uỷ quyền cho đại diện hợp pháp thực hiện thủ tục áp dụng Hiệp định, bên uỷ quyền và bên được uỷ quyền phải thực hiện các quy định về công chứng và chứng thực của pháp luật hiện hành, đồng thời bên được uỷ quyền phải kê khai đầy đủ các thông tin tại phần 1 và 2 của Giấy đề nghị này.

Tôi cam kết các thông tin và tài liệu đã cung cấp là trung thực và đầy đủ và xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin và tài liệu này./.

Ngày .....tháng .....năm .....

**NHÂN VIÊN ĐẠI LÝ THUẾ**

Họ và tên:.....

Chứng chỉ hành nghề số:.....

**NGƯỜI NỘP THUẾ hoặc**

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NGƯỜI NỘP THUẾ**

Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu

Ghi chú: (a) Cơ quan quản lý thu nơi người nộp thuế còn nợ thuế; (b) Quyết định hành chính của cơ quan có thẩm quyền hoặc tờ khai hải quan; (c) Kỳ thuế, từ kỳ đến kỳ; (d) Đối với khoản phải nộp NSNN theo tờ khai, quyết định của cơ quan thu thì đánh dấu dấu “V” vào cột tài khoản “Thu NSNN”, đối với khoản thuế xuất nhập khẩu do cơ quan hải quan quản lý thì đánh dấu dấu “V” vào cột tài khoản “Tạm thu”, đồng thời ghi số tiền tương ứng theo dòng tại cột (8) “Số tiền”.