

Form 50 0006-RU

Administrative Review and Hearings Division

PO Box 47460

Olympia WA 98504-7460

360-534-1335

FAX 360-534-1340

dorarhdadmin@dor.wa.gov

Предложение об урегулировании спора

Нижеизложенное предложение относится к урегулированию налогового рассмотрения или отказа, сделанного на основании запроса на возврат, рассматриваемого Отделом административных разбирательств и слушаний (Administrative Review and Hearings Division, ARHD).

1 Информация о налогоплательщике:

Номер дела ARHD:

Идентификатор счета:

Имя/название бизнеса:

Адрес:

Город:

Штат:

Почтовый индекс:

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

2 Информация о представителе:

Имя/название бизнеса:

Адрес:

Город:

Штат:

Почтовый индекс:

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

3 Действия департамента: что вы хотите урегулировать?

РАССМОТРЕНИЕ

Номер(-а) рассмотрения:

Сумма рассмотрения:

Оспариваемая сумма:

Налог в \$:

Штрафы в \$:

Проценты в \$:

Изменяли ли вы ваши данные после получения инструкций или рассмотрений проверки? Если да, то когда?

ЗАПРАШИВАЕМЫЙ ВОЗВРАТ

Общая сумма запрашиваемого возврата:

Тип налога:

Оспариваемая сумма:

Налог в \$:

Штрафы в \$:

Проценты в \$:

Это возврат уплаченных по рассмотрению сумм или налогового вычета?

Если вычета, то за какой период(-ы):

4 Условия предложения:

Предлагаемая сумма в \$:

Предлагаемая дата оплаты:

Другое:

5 Причины урегулирования:

Опишите, почему DOR (Департамент доходов) должен урегулировать ваше рассмотрение или запрос на возврат. Приложите дополнительные страницы, если необходимо.

Примените критерии Административный кодекс штата Washington (Washington Administrative Code, WAC) 458-20-100 для подтверждения вашего предложения об урегулировании вашего налогового спора.

Единовременно: сообщите нам, что изменилось в законе или вашем бизнесе, что бы позволило вам исполнять свои налоговые обязательства в будущих периодах.

Несоответствие в законе: опишите, почему вы считаете, что существует несоответствие в законе или полученных вами ранее письменных инструкциях от Департамента.

Тяжелые последствия (не включает невозможность уплаты): опишите, почему вы считаете, что строгое исполнение закона будет иметь чрезмерно тяжелые последствия.

Риск судебного разбирательства: опишите, почему вы считаете, что существуют сомнения в результатах исхода вашего налогового рассмотрения при разбирательстве в суде.

6 Подпись:

Налогоплательщик или его представитель могут подписать предложение об урегулировании спора, если у представителя есть полномочия обязать налогоплательщика. Однако, Департамент должен иметь в деле Разрешение на конфиденциальную налоговую информацию (Confidential Tax Information Authorization, CTIA), чтобы иметь возможность разглашать налоговую информацию представителю. Налогоплательщик может решить подписать разрешение ниже или подать отдельную форму, которую можно найти по адресу <http://dor.wa.gov/CTIA>, если такая форма уже не содержится в деле. Налогоплательщик должен подписать предложение, если он разрешает использование электронной почты или факса.

Налогоплательщик:

Настоящим я подтверждаю, что являюсь владельцем, руководителем компании, зарегистрированным агентом или партнером вышеуказанного налогоплательщика, имею полномочия подписывать данную форму от имени налогоплательщика, а названный выше представитель имеет полномочия получать от Департамента конфиденциальную налоговую информацию по всем вопросам, затронутым в ходатайстве налогоплательщика.

Уточните, может ли департамент отправлять корреспонденцию по электронной почте или факсу. Я признаю, что связь по электронной почте и факсу не является безопасной, и что конфиденциальная информация, отправленная по электронной почте или факсу, может быть перехвачена и использована неуполномоченными лицами. Я принимаю эти условия и отказываюсь от претензий по поводу нарушения Secrecy Clause (Положение о соблюдении конфиденциальности) Свод законов штата Washington с поправками (Revised Code of Washington, RCW) 82.32.330), которое может возникнуть в результате несанкционированного перехвата и/или использования электронной почты или факса.

Подпись:

Дата:

Полное имя (печатными буквами):

Должность: