

ადმინისტრაციული საჩივარი

შემოსავლების სამსახური

I. მონაცემები საჩივრის წარმდგენი პირის და მისი წარმომადგენლის /ასეთის არსებობის შემთხვევაში/ შესახებ

ფიზიკური პირი <ul style="list-style-type: none"> • სახელი, გვარი • მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია 	
იურიდიული პირი <ul style="list-style-type: none"> • სამართლებრივი ფორმა, სახელწოდება • მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია 	
წარმომადგენელი <ul style="list-style-type: none"> • სახელი, გვარი • მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია 	

II. მიუთითეთ ადმინისტრაციული ორგანოს დასახელება, სადაც შეიტანება ადმინისტრაციული საჩივარი

ადმინისტრაციული ორგანოს დასახელება, რომელშიც შეიტანება ადმინისტრაციული საჩივარი	შემოსავლების სამსახური
---	-------------------------------

III. მიუთითეთ იმ ორგანოს/სტრუქტურული ერთეულის/თანამდებობის პირის დასახელება, რომლის ადმინისტრაციულ – სამართლებრივი აქტი ან ქმედება საჩივრდება

ადმინისტრაციის ორგანოს/
 სტრუქტურული ერთეულის/თანამდებობის
 პირის დასახელება

VII. მოთხოვნის სამართლებრივი საფუძველი (მიუთითეთ კანონის, კანონმქვემდებარე აქტის

შესაბამისი ნორმა, რომელიც დარღვეულ იქნა ან არ იქნა გამოყენებული)

VIII. ადმინისტრაციული საჩივრის წარდგენის ვადა

1. მიუთითეთ, არის თუ არა ადმინისტრაციული საჩივარი წარმოდგენილი კანონით დადგენილ ვადაში.
 - კი
 - არა
2. ვადის გაშვების შემთხვევაში მიუთითეთ ვადის აღდგენის მიზეზი და წარმოადგინეთ შესაბამისი დოკუმენტაცია.

IX. დამატებითი ინფორმაცია წარმოდგენილ საჩივართან დაკავშირებით

X. ადმინისტრაციულ საჩივარზე დართული დოკუმენტების ნუსხა

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

ხელმოწერა

თარიღი:
