

**«Мемлекеттік аннуиттік компания»
өмірді сақтандыру компаниясы» АҚ**

_____ (сақтандыру төлемін алушының А.Ә.Т.)

Тұрғылықты мекен-жайы: _____

Байланыс телефондары:

Ұялы тел.: _____

ЖСН: _____

Өтініш

Сізден _____ жылғы № _____ зейнетақы аннуитеттік шарты бойынша _____ жылдан _____ жылға дейінгі аралыққа жеке табыс салығына түзетулерді жүзеге асыруды сұраймын.

Негіздеме:

____.____.202__ ж. салықтық шегерімдерді қолдану туралы өтініш.

(Т.А.Ә.)

(қолы)

(өтінішке қол қою күні)