

место штампа  
налогового органа

**ООО "ИНОКСТРЕЙД",**  
**7702663989/502701001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование организации,  
ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического лица),  
ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)  
в электронной форме**

Налоговый орган 5027 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**ООО "ИНОКСТРЕЙД", 7702663989/502701001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу на добавленную стоимость, 1151001, 0, 24, 2023**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период,  
отчетный год)

представленной в файле NO\_NDS\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20240124\_efde06da-bc5c-48f1-  
be7c-96c270db9c79  
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**5027**

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 26.01.2024 в 06:25

5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области  
Лабзова Наталья Владимировна, начальник  
Сертификат: f690a06fb487199e74223ef02cb4e6ec4b7026b8  
Действует с 25.05.2023 до 17.08.2024

место штампа  
налогового органа

**Общество с ограниченной  
ответственностью "Инокстрейд",  
7702663989/502701001**

(реквизиты  
налогоплательщика(представителя):  
- полное наименование организации,  
ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического лица),  
ИНН (при наличии))

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

**5027, Межрайонная ИФНС России**

Налоговый орган **№17 по Московской области** настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

**Общество с ограниченной ответственностью "Инокстрейд", 7702663989/502701001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН  
(при наличии))

представил(а) **24.01.2024** в **15.33.42** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу на добавленную стоимость, 1151001, 0, 24, 2023**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

**NO\_NDS\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20240124\_efde06da-bc5c-48f1-be7c-  
96c270db9c79**

в файлах \_\_\_\_\_  
(наименование файлов)

в налоговый орган **5027, Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области**  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **24.01.2024** и принята налоговым органом **24.01.2024**,

регистрационный номер **00000000002049135807**

**5027, Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области**

(наименование, код налогового органа)

Документ подписан электронной подписью и получен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.01.2024 в 01:00  
5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области  
Лабзова Наталья Владимировна, начальник  
Сертификат: f690a06fb487199e74223ef02cb4e6ec4b7026b8  
Действует с 25.05.2023 до 17.08.2024



ИНН 7702663989 - -  
 КПП 502701001 Стр. 001

Форма по КНД 1151001

**Налоговая декларация  
 по налогу на добавленную стоимость**

Номер корректировки 0 - - Налоговый период (код) 2 4 Отчетный год 2 0 2 3

Представляется в налоговый орган (код) 5 0 2 7 по месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю  
 " И Н О К С Т Р Е Й Д "

(налогоплательщик)

Форма реорганизации (ликвидация) (код) ИНН/КПП реорганизованной организации /

Номер контактного телефона + 7 ( 4 9 5 ) 7 4 1 - 7 5 - 8 1

На 0 0 6 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
 в настоящей декларации, подтверждаю:**

- 1 - налогоплательщик, налоговый агент
- 2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

Б Р А Й Н И С  
 В А Д И М  
 В Л А Д И М И Р О В И Ч

(фамилия, имя, отчество\* полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись Дата 2 4 . 0 1 . 2 0 2 4

Наименование документа,  
 подтверждающего полномочия представителя

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления декларации . .

**Документ подписан электронной подписью и отправлен  
 через АО «ФНС Контур» 24.01.2024 в 15:33**

Имя файла «NO\_NDS\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20240124\_efde06da-bc5c-48f1-be7c-96c270db9c79»

БРАЙНИС ВАДИМ ВЛАДИМИРОВИЧ  
 Сертификат: 9b0b31ede310b5b73b0ae3e6bffd2048af871bc  
 Действует с 27.11.2023 до 27.02.2025

**Принято 26.01.2024 в 06:25**

5027 Межрайонная ИФНС России №17 по Московской области  
 Лабзова Наталья Владимировна, начальник  
 Сертификат: f690a06fb487199e74223ef02cb4e6ec4b7026b8  
 Действует с 25.05.2023 до 17.08.2024

Фамилия, И. О.\*

Подпись



ИНН 7 7 0 2 6 6 3 9 8 9 - -  
 КПП 5 0 2 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сумма налога,  
 подлежащая уплате в бюджет (возмещению из бюджета),  
 по данным налогоплательщика**

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей 3
Код по ОКТМО	010	4 6 7 3 9 0 0 0
Код бюджетной классификации	020	1 8 2 1 0 3 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет в соответствии с пунктом 5 статьи 173 Налогового кодекса Российской Федерации	030	
Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет в соответствии с пунктом 1 статьи 173 Налогового кодекса Российской Федерации <small>(величина разницы суммы строк 200 раздела 3, 130 раздела 4, 160 раздела 6 и суммы строк 210 раздела 3, 120 раздела 4, 080 раздела 5, 090 раздела 5, 170 раздела 6 &gt;= 0)</small>	040	3 7 3 3 3 6 9 1
Сумма налога, исчисленная к возмещению из бюджета в соответствии с пунктом 2 статьи 173 Налогового кодекса Российской Федерации <small>(величина разницы суммы строк 200 раздела 3, 130 раздела 4, 160 раздела 6 и суммы строк 210 раздела 3, 120 раздела 4, 080 раздела 5, 090 раздела 5, 170 раздела 6 &lt; 0)</small>	050	
Код основания применения заявительного порядка возмещения налога	055	
Сумма налога, заявленная к возмещению в заявительном порядке в соответствии со статьей 176.1 Налогового кодекса Российской Федерации	056	
Регистрационный номер договора инвестиционного товарищества	060	
Дата начала действия договора инвестиционного товарищества	070	
Дата окончания действия договора инвестиционного товарищества	080	
Признак СЗПК:	085	2 1 - является стороной СЗПК 2 - не является стороной СЗПК
Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет налогоплательщиком, являющимся стороной СЗПК	090	
Сумма налога, исчисленная к возмещению из бюджета налогоплательщиком, являющимся стороной СЗПК	095	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ 24.01.2024 \_\_\_\_\_ (дата)

**Принято 26.01.2024 в 06:25**  
 Имя файла «NO\_NDS\_5027\_5027\_7702663989502701001\_20240124\_efde06da-bc5c-48f1-be7c-96c270db9c79»