A12005《税务行政补偿申请表》

税务行政补偿申请表

申请日期：   年  月  日

申请人签章:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人（法人或其它组织名称） | 名称 | | | | XX市XX公司 | | | | | | | | | | |
| 纳税人识别 | | | | 9144XXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | | XX市XX区（县、镇）XX路XX号 | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | 13XXXXXXXXX | | | | | | 邮编 | | | 5XXXXX | |
| 法定代表人（负责人） | | | | 姓名 | | | 职务 | | 性别 | | 年龄 | | | 身份证号码 |
| XXX | | | XX | | XX | | XX | | | XXX |
| 申请人（公民个人） | 姓名 | | 性别 | | | | 年龄 | | 身份证号码 | | | | | | 电话 |
| XXX | | XX | | | | XX | | XX X | | | | | | 13XXXXXXXXX |
| 住所 | | XX市XX区（县、镇）XX路XX号 | | | | | | | | | | 邮政编码 | | 5XXXXX |
| 工作单位 | | | | | XXX | | | | | | | | | |
| 纳税人识别号 | | | | | 9144XXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | | |
| 委托代理人 | 名称（姓名） | | | | | 住所 | | | | | | | | | |
| XXX | | | | | XX市XX区（县、镇）XX路XX号 | | | | | | | | | |
| 赔偿义务机关名称 | | | | XXX税务局 | | | | | | | | | | | |
| 行政赔偿请求 | | XXX（如实填写） | | | | | | | | | | | | | |
| 主要事实和理由 | | XXX（如实填写） | | | | | | | | | | | | | |

附：本申请书副本 份，原处理决定书 份，其他证明文件 份。

【表单说明】

1.本通知书依据《中华人民共和国行政许可法》设置。

2.适用范围：税务行政管理相对人认为税务机关因国家利益、公共利益或其他法定事由需要撤回或变更行政决定，从而使其受到了财产损失，请求税务机关依法予以补偿时使用。

3.填写说明：

（1）申请人类型：根据申请人的类型选择其一；

（2）行政补偿请求：填写申请人请求补偿的具体要求；

（3）主要事实和理由：填写申请人请求补偿所对应的具体行政行为及给申请人造成的损失。