**АНКЕТА**

**ПО ИЗУЧЕНИЮ МНЕНИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОГО СООБЩЕСТВА В СВЯЗИ С ОТМЕНОЙ ЕДИНОГО НАЛОГА НА ВМЕНЕННЫЙ ДОХОД (далее – ЕНВД) с 01.01.2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Статус ИП/Организация** |  |
| **Наименование ИП/ Организации\***(контактные данные) |  |
| **Сфера деятельности** |  |
| * розничная торговля
 |  |
| * общественное питание
 |  |
| * бытовые, ветеринарные услуги
 |  |
| * услуги по ремонту, техническому обслуживанию и мойке автомототранспортных средств
 |  |
| * распространение и (или) размещение рекламы
 |  |
| * услуги по передаче во временное пользование торговых мест, земельных участков
 |  |
| * услуги по временному размещению и проживанию
 |  |
| * услуги по перевозке пассажиров и грузов автотранспортом
 |  |
| * услуги стоянок
 |  |
| * иное
 |  |
| **В случае отмены ЕНВД, указать** **возможные риски:** |  |
| * снижение рентабельности, в %
 |  |
| * банкротство (да/нет)
 |  |
| * сокращение рабочих мест, ед
 |  |
| * иное
 |  |
| **Предложения по совершенствованию****законодательства о налогах и сборах** |  |
| **\*\*Согласны ли Вы с необходимостью продления срока действия ЕНВД** (Да/Нет) |  |

\*Поле обязательное для заполнения

\*\*Если «да», то указать срок продления ЕНВД

Подпись