

कम्प्यूटर प. द. / 1516043

/ दिनांक 23-10-2015

पत्र संख्या-वि0अनु0शा0- SPN पंजीयन//2015-16//

1940

//वाणिज्य कर

कार्यालय कमिशनर वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश

(वि0अनु0शा0-अनुभाग)

लखनऊ :: दिनांक :: 23 अक्टूबर, 2015

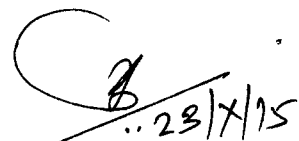
समस्त जोनल एडीशनल कमिशनर,
समस्त ज्वाइन्ट कमिशनर(कार्यपालक)
वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश।

कृपया उ0प्र0 मूल्य संवर्धित कर अधिनियम की धारा-17(6)(ए) सपठित नियम-38 वैट नियमावली में वर्णित प्राविधानों के अन्तर्गत सर्विस प्रोवाइडर नम्बर(SPN)जारी करने संबंधी तथा तत्क्रम में Online SPN रजिस्ट्रेशन की प्रक्रिया निर्धारित करने हेतु जारी परिपत्र संख्या-विधि-4-(1)/2008-09/परिपत्र भाग-2/भाग-3 / 15-16// 1047 // 1516033 / वाणिज्य कर दिनांक 1908-2015 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। इस संबंध में अवगत कराना है कि SPN माड्यूल में और सुधार करते हुए चेक SPN स्टेटस तथा रि-प्रिन्ट ऑप्शन भी प्रदान कर दिये गये हैं, जिनका उपयोग करके संबंधित फर्म द्वारा SPN हेतु आवेदन पत्र की स्थिति ज्ञात की जा सकती है और यदि SPN फार्म का प्रिन्ट यथासमय नहीं लिया गया है तो बाद में भी प्रिन्ट लिया जा सकता है।

2- यह संज्ञान में आया है कि कतिपय SPN धारक, पारेषणों के संबंध में अपेक्षित अभिलेख (फार्म-17,18,19,20) का रख-रखाव नहीं कर रहे हैं और क्रेता, विक्रेता एवं पारेषित वस्तु के संबंध में नियमित तथा पूर्ण सूचनाएँ नहीं दे रहे हैं, जिससे करापवंचन पर पूर्ण नियंत्रण रख पाना कठिन हो पा रहा है। अतः प्रत्येक SPN धारक को SPN नम्बर प्रदान करते उन्हें तदनुसार सूचित करते हुए उनसे निम्नांकित प्रारूप पर मासिक रूप से नियमित सूचना प्राप्त की जाय।

3- अतः कृपया प्रस्तर-1 में वर्णित SPN माड्यूल में बढ़ाई गयी सुविधाओं के बारे में सम्यक् प्रचार-प्रसार करते हुए प्रस्तर-2 में अंकित प्रारूप पर पारेषणों के संबंध में मासिक सूचना प्रत्येक SPN धारक से आनलाइन या हार्डकापी में प्राप्त करते हुए उसी के आधार पर आवश्यक जाँच करने तथा करापवंचन पर नियंत्रण सुनिश्चित करें।

संलग्नक:-यथोक्त।



(मुकेश कुमार मेश्राम)

कमिशनर,

वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश।

कोरियर सर्विस प्रोवाइडर से मासिक सूचना प्राप्त करने का प्रारूप

फर्म का SPN फर्म का नाम.....
 फर्म का पैन नं०..... फर्म का पता.....
 कर निर्धारण कार्यालय का नाम माह एवं वित्तीय वर्ष

क्र० सं०	माल प्रेषक का टिन नंम्बर नाम व पूर्ण पता	क्रेता का टिन नं०/ पैन नं०	बिल/इनवाइस/ चालान संख्या एवं दिनांक	जारी GR नंम्बर तथा दिनांक	पारेषित वस्तु का नाम तथा नगों की संख्या	वजन / परिणाम	माल का कुल मूल्य	अन्य विवरण
1	2	3	4	5	6	7	8	9

सर्विस प्रोवाइडर कम्पनी का नाम / हस्ताक्षर / मुहर

वेयर हाउस स्वामी / रेलवे कन्टेनर कान्ट्रेक्टर से मासिक सूचना प्राप्त करने का प्रारूप

क्र० सं०	माल प्रेषण का दिनांक नाम व पूर्ण पता	चालान सं० व दिनांक जिससे माल प्राप्त हुआ	माल का नाम तथा नगों की संख्या	वजन / परिमाण	माल का मूल्य	अन्य विवरण
1	2	3	4	5	6	7

सर्विस प्रोवाइडर कम्पनी का नाम / हस्ताक्षर / मुहर

माल डिलीवरी की सूचना प्राप्त करने का प्रारूप

क्र० सं०	डिलीवर किए गए माल का विवरण	चालान सं० व दिनांक जिससे माल भेजा गया	माल प्राप्त करने वाले का पूरा नाम व पता तथा टिन नं० यदि कोई हो	माल का नाम तथा नगों की संख्या	वजन / परिमाण	माल का मूल्य	अन्य विवरण
1	2	3	4	5	6	7	8

सर्विस प्रोवाइडर कम्पनी का नाम / हस्ताक्षर / मुहर