|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | **№ заявления** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (наименование налогового органа, в который МФЦ направляет заявление) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Код |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | (код налогового органа, в который МФЦ направляет заявление) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (полное наименование организации, ФИО индивидуального предпринимателя или физического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (ИНН/КПП организации, ИНН индивидуального предпринимателя, ИНН (при наличии) физического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | (место нахождения организации, место жительства физического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Представитель | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| Контактный номер телефона | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Заявление** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу выдать справку о состоянии расчетов по налогам, сборам, пеням, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| штрафам, процентам по состоянию на | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | (указать дату) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Реквизиты заявителя:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Полное наименование организации; Ф.И.О. физического лица | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| Адрес места нахождения организации, места жительства физического лица (почтовый индекс, код региона, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | КПП организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Способ получения ответа:** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  | | лично в ФНС\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  | | почтой | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | (указать почтовый адрес) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись руководителя организации/физического лица/представителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| (подпись) | | | | |  | (расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | (дата) | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| М.П. | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  | | | | | |  | |  | | | **Сотрудник МФЦ** | | |  |  | |  | | | | Подпись |  | | | | Дата | |  | | | |   \* Справка о состоянии расчетов будет направлена по почтовому адресу заявителя на 6 рабочий день с момента получения заявления налоговым органом.  Справку получил: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. руководителя организации, полное наименование организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. физического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. представителя налогоплательщика) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| (в случае, если в запросе указан способ получения лично) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | (дата получения) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) исполнителя | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Контактный номер телефона исполнителя | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |