|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **№ 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 |  |