

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПОЛУЧЕНИЕ СПРАВКИ О НАЛОГОВОЙ РЕГИСТРАЦИИ / ОБ ОТСУТСТВИИ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО
НАЛОГАМ И СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ ПО ГОСУДАРСТВЕННОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ
(на бумажном носителе)

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН	<input type="text"/>
103	ФИО/Наименование налогоплательщика	<input type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>
Фактическое местонахождение:		
112	Почтовый индекс	<input type="text"/>
113	Область, город, район, село	<input type="text"/>
114	Ул/мкр, № дома, офиса, квартиры	<input type="text"/>
115	Контактные телефоны	<input type="text"/>
116	Адрес электронной почты	<input type="text"/>

РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

300	<p>Просим (прошу) выдать Справку</p> <input type="text"/> <p>(укажите наименование одного из следующих видов Справки: о налоговой регистрации/об отсутствии задолженности по налогам и страховым взносам по государственному социальному страхованию)</p>				
301	<p>в целях</p> <input type="text"/> <p>(укажите одну из следующих целей: открытия счета в банке/ импорта товаров из государств-членов ЕАЭС/перерегистрации в органах юстиции/получения кредита в банке/регистрации прекращения деятельности в органах юстиции/оформления визы)</p>				
302	<p>и предъявления</p> <input type="text"/> <p>(укажите полное наименование организации, куда будет представлена запрашиваемая Справка)</p>				
297	<p>Подтверждаем (подтверждаю), что сведения, указанные в данном Заявлении достоверны.</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td align="right">МП</td> </tr> <tr> <td align="center"> <small>(должность, ФИО руководителя организации/ ФИО индивидуального предпринимателя/ФИО налогового представителя)</small> </td> <td align="right"> <small>(подпись)</small> </td> </tr> </table>	<input type="text"/>	МП	<small>(должность, ФИО руководителя организации/ ФИО индивидуального предпринимателя/ФИО налогового представителя)</small>	<small>(подпись)</small>
<input type="text"/>	МП				
<small>(должность, ФИО руководителя организации/ ФИО индивидуального предпринимателя/ФИО налогового представителя)</small>	<small>(подпись)</small>				
120	<p>Дата Заявления</p> <input type="text"/>				
121	<p>Номер Заявления</p> <input type="text"/>				

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

203	<p>Входящий номер Заявления</p> <input type="text"/>				
204	<p>Дата регистрации Заявления</p> <input type="text"/>				
902	<p>ИНН сотрудника налогового органа, принявшего Заявление</p> <input type="text"/>				
205	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td align="right"> <small>(подпись)</small> </td> </tr> <tr> <td align="center"> <small>(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего Заявление)</small> </td> <td></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<small>(подпись)</small>	<small>(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего Заявление)</small>	
<input type="text"/>	<small>(подпись)</small>				
<small>(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего Заявление)</small>					