

ИНН

КПП Стр.

Форма по КНД 1110058

**Согласие налогоплательщика (плательщика страховых взносов)
на представление сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих
налоговую тайну, предусмотренного подпунктом 1 пункта 1 и пунктом 2.3 статьи 102 Налогового
кодекса Российской Федерации**

Представляется в налоговый орган (код)

(наименование организации / фамилия, имя, отчество ¹ физического лица)

Признак налогоплательщика 1 – физическое лицо является индивидуальным предпринимателем
 2 – физическое лицо не является индивидуальным предпринимателем

Сведения о документе, удостоверяющем личность физического лица: Код вида документа

Серия и номер Дата выдачи . .

Признак документа 1 – предоставление согласия
 2 – отзыв согласия

Признак раскрытия сведений 1 – общедоступность
 2 – предоставление сведений иному лицу

Период, за который раскрываются сведения, составляющие налоговую тайну ² с по год

Срок действия согласия с . . по . .

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:

1 – налогоплательщик (плательщик страховых взносов)
 2 – представитель налогоплательщика (плательщика страховых взносов)

(фамилия, имя, отчество ¹)

Номер контактного телефона

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов) ³

1 – лицо, запрашивающее, сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов) ^{4, 5}
 2 – представитель лица, запрашивающего, сведения, составляющих налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов) ^{4, 5}

(фамилия, имя, отчество ¹)

Номер контактного телефона

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов) ³

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается отчетный период (год), содержащийся в документах, представленных в налоговый орган, на сведения которых распространяется Согласие. Согласие на Сведения из документов, не имеющих периодичности предоставления в налоговый орган, подразумевает раскрытие актуальных сведений на момент их предоставления.

³ Прилагается документ (или его копия), подтверждающий полномочия представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов).

⁴ Заполняется при выборе признака "предоставление сведений иному лицу".

⁵ Реквизиты лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), заполняются на странице 3 формы.

Коды сведений, составляющих в соответствии со статьей 102 Налогового кодекса Российской Федерации налоговую тайну, для предоставления сведений иному лицу

ИНН¹

Код комплекта сведений

(наименование организации / фамилия, имя, отчество² физического лица)¹

Признак налогоплательщика¹

- 1 – физическое лицо является индивидуальным предпринимателем
- 2 – физическое лицо не является индивидуальным предпринимателем

Коды сведений

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Указываются реквизиты лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну о налогоплательщике (плательщике страховых взносов).

² Отчество указывается при наличии.