

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**НА ПОЛУЧЕНИЕ СПРАВКИ О НАЛОГОВОЙ РЕГИСТРАЦИИ / ОБ ОТСУТСТВИИ ЗАДОЛЖЕННОСТИ**  
**ПО НАЛОГАМ И СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ ПО ГОСУДАРСТВЕННОМУ СОЦИАЛЬНОМУ**  
**СТРАХОВАНИЮ**

(электронный формат, используемый в Кабинете налогоплательщика)

**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**

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