|  |
| --- |
|  Додаток 2до Порядку надання довідки про відсутність заборгованості з платежів, контроль за справлянням яких покладено на контролюючі органи(пункт 3) |

**ЗАЯВА**

**про надання довідки про відсутність заборгованості з платежів, контроль за справлянням яких покладено на контролюючі органи**

|  |
| --- |
| 1. Найменування контролюючого органу, до якого подається заява**Головне управління ДПС у Сумській області (м. Суми)** |
| 2. Інформація про платника:код за ЄДРПОУ / реєстраційний номероблікової картки платника податків\*  **11111111**найменування / прізвище, ім'я, по батькові          **Товариство з обмеженою відповідальністю «НРП»** |
|                                                                      податкова адреса     **Україна, 40004, м. Суми, вул. Металургів, б. 126**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_електронна адреса **nrp@gmail.com** телефон **+380950858585**3. Довідку прошу надати відповідно до вимог:**Постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 2023 року № 76 «Деякі питання реалізації положень Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію» щодо бронювання військовозобов'язаних на період мобілізації та на воєнний час»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва нормативно-правового акта, його номер та дата прийняття)4. Довідку буде подано до:**Сумської міської військової адміністрації**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування суб'єкта (підприємства, установи, організації), до якого (якої) буде подано довідку)5. Форма надання довідки:

|  |  |
| --- | --- |
| V електронна |  V паперова |
|  |  |

 |

6. Станом на день звернення триває процес оскарження в адміністративному або судовому порядку суми грошового зобов'язання:

|  |  |
| --- | --- |
| V так | Vні |
|  |  |
| Керівник(посада (для юридичних осіб)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | Шевченко І.О.(ініціали, прізвище) |
|   | М. П. (за наявності) |   |
|  |  |  |

\* Серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).