|  |
| --- |
| Додаток 2  до 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 номер  облікової 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).