J/F1300306

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | Додаток 2  до Порядку надання довідки про відсутність заборгованості з платежів, контроль за справлянням яких покладено на контролюючі органи  (пункт 3) | | | | | |
| від |  | № | |  | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| .  2. Інформація про платника: | | | | | | | | | | | | | | | |
| код за ЄДРПОУ / реєстраційний номер | | | | | | | | | | | | | | | |
| облікової картки платника податків\* | | | | | | | |  | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | | |
| найменування / прізвище, ім’я | | | | | |  | | | | | | | | | |
| по батькові | | | | | |  | | | | | | | | | |
| податкова адреса | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | | |
| електронна адреса | | |  | | | | | | | | | телефон | |  | |
| .  3. Довідку прошу надати відповідно до вимог: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (назва нормативно-правового акта, його номер та дата прийняття) | | | | | | | | | | | | | | | |
| .  4. Довідку буде подано до: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (найменування суб’єкта (підприємства, установи, організації), до якого (якої) буде подано довідку) | | | | | | | | | | | | | | | |
| .  5. Форма надання Довідки: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | електронна | | | | |  | | | паперова | | | | | | |
| .  6. Станом на день звернення триває процес оскарження в адміністративному або судовому порядку  суми грошового зобов’язання: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | так | | | | |  | | | ні | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| (посада для юридичних осіб) | | | | |  | | (підпис) | | | |  | | (ініціали, прізвище) | | |
| М.П. (за наявності) | | | | | | | | | | | | | | | |
| вх. № | | | | | | | | | | | | | | |  |
| від | | | | | | | | | | | | | | |  |
| .  . | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* Серія та/або номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).  \*\*Заповнюється контролюючим органом | | | | | | | | | | | | | | | |