|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Согласие**

**налогоплательщика, плательщика сборов, плательщика страховых взносов, налогового агента на информирование о наличии недоимки и (или) задолженности по пеням, штрафам, процентам**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Наименование организации / Фамилия, Имя, Отчество* 1*)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ИНН/КПП* 2*)*

сведения о документе, удостоверяющем личность налогоплательщика (плательщика сборов, плательщика страховых взносов, налогового агента): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код вида документа) 3*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер, дата выдачи, дата рождения, место рождения) 3*

в соответствии с пунктом 7 статьи 31 Налогового кодекса Российской Федерации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | даю добровольное согласие на информирование о наличии недоимки и (или) задолженности по  |
|  |  | пеням, штрафам, процентам посредством: |
|  |  | СМС-сообщений по номеру телефона: +\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) | , |
|  |  | электронной почты: | . |
|  |  | *1 – да**2 – нет* | *(адрес электронной почты)* |
|  |  |  |
|  |  | Мне сообщено о необходимости своевременно сообщить при смене номера телефона и адресе электронной почты, в том числе, при смене законного представителя юридического лица, если указаны номер телефона и адрес электронной почты личный, а не принадлежащий организации. |
|  |  |  |

**Согласие**

**налогоплательщика, плательщика сборов, плательщика страховых взносов, налогового агента на информирование о наличии недоимки и (или) задолженности по пеням, штрафам, процентам**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Наименование организации / Фамилия, Имя, Отчество* 1*)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ИНН/КПП* 2*)*

сведения о документе, удостоверяющем личность налогоплательщика (плательщика сборов, плательщика страховых взносов, налогового агента): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код вида документа) 3*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер, дата выдачи, дата рождения, место рождения) 3*

в соответствии с пунктом 7 статьи 31 Налогового кодекса Российской Федерации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | даю добровольное согласие на информирование о наличии недоимки и (или) задолженности по  |
|  |  | пеням, штрафам, процентам посредством: |
|  |  | СМС-сообщений по номеру телефона: +\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) | , |
|  |  | электронной почты: | . |
|  |  | *1 – да**2 – нет* | *(адрес электронной почты)* |
|  |  |  |
|  |  | Мне сообщено о необходимости своевременно сообщить при смене номера телефона и адресе электронной почты, в том числе, при смене законного представителя юридического лица, если указаны номер телефона и адрес электронной почты личный, а не принадлежащий организации. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем согласии, подтверждаю:  |
|  |  | 1 - руководитель организации |
|  |  | 2 - физическое лицо3 - представитель налогоплательщика |
|  |  | Предоставленная информация не нарушает действующее законодательство Российской Федерации, законные права и интересы третьих лиц. Вся предоставленная информация заполнена мною в отношении себя лично или представителя организации. |
|  |  |  |
|  |  | *Фамилия, Имя, Отчество* 1 *руководителя организации либо уполномоченного представителя налогоплательщика* (*плательщика сборов, плательщика страховых взносов, налогового агента)* |
|  |  |  |
|  |  | *(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика)* |
|  |  |  |

Согласие составлено на 1 странице с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_листах

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  |  | (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Отчество указывается при наличии.

2КПП заполняется в отношении юридического лица.

3Заполняется в случае отсутствия у физического лица идентификационного номера налогоплательщика

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем согласии, подтверждаю:  |
|  |  | 1 - руководитель организации |
|  |  | 2 - физическое лицо3 - представитель налогоплательщика |
|  |  | Предоставленная информация не нарушает действующее законодательство Российской Федерации, законные права и интересы третьих лиц. Вся предоставленная информация заполнена мною в отношении себя лично или представителя организации. |
|  |  |  |
|  |  | *Фамилия, Имя, Отчество* 1 *руководителя организации либо уполномоченного представителя налогоплательщика* (*плательщика сборов, плательщика страховых взносов, налогового агента)* |
|  |  |  |
|  |  | *(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика)* |
|  |  |  |

Согласие составлено на 1 странице с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_листах

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  |  | (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Отчество указывается при наличии.

2КПП заполняется в отношении юридического лица.

3Заполняется в случае отсутствия у физического лица идентификационного номера налогоплательщика