
(наименование налогового органа)

ЗАПРОС

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представившего запрос)

(число, месяц, год рождения)

(место рождения, место жительства)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица)

(место рождения, место жительства)

Действующий(ая) на основании доверенности ¹ _____

(кем, когда выдана, №)

Прошу сообщить информацию о наличии сведений в отношении

(настоящая фамилия (в скобках имевшиеся ранее), имя, отчество (при наличии) лица, о котором запрашивается информация)

(число, месяц, год рождения, полные сведения о месте рождения)

в Реестре дисквалифицированных лиц.

Информацию прошу:

выдать непосредственно,

направить посредством почтовой связи по адресу: _____,

направить в электронной форме по адресу электронной почты: _____

(ненужное зачеркнуть)

Копия документа, подтверждающего полномочия получения информации, прилагается ¹.

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

(подпись)

¹ В случае обращения уполномоченного представителя.

Реквизиты для оплаты государственной пошлины:

Получатель: УФК по Иркутской области для

МИФНС России № 16 по Иркутской области

ИНН 3808185774

КПП 384901001

БИК: 042520001

КБК: 182 1 13 01190 01 6000 130

Код ОКТМО: 25701000

Номер счета: 40101810900000010001

Наименование банка: ГРКЦ ГУ ЦБ РФ по иркутской области г. Иркутска

Наименование платежа: плата за предоставление сведений из реестра дисквалифицированных лиц