

# Образец заполнения согласия на бумаге



ИНН 75:09:08261071  
КПП<sup>1</sup> Стр. 001

Форма по КНД 1160068

## Согласие налогоплательщика, плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента на информирование о наличии задолженности

Представляется в налоговый орган (код) 75:00

ИВАНОВА  
ЗИНАИДА  
ЯКОВЛЕВНА

(наименование организации (фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> физического лица)

Сведения о документе, удостоверяющем личность физического лица<sup>3</sup>:  
Серия и номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
Код вида документа \_\_\_\_\_

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

даю согласие на информирование о наличии задолженности: 1 1 – да  
2 – нет

СМС-сообщений по номеру телефона: +7:9:2:4:3:3:3:3:2:8:2

электронной почты: I.Z.Y.A@MAIL.RU

Мне сообщено о необходимости своевременно сообщить о смене номера телефона и адреса электронной почты.

Настоящее согласие составлено на 001 странице с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

### Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем согласии, подтверждаю:

- 3 1 – руководитель организации  
2 – представитель налогоплательщика, плательщика сбора,  
плательщика страховых взносов, налогового агента  
3 – физическое лицо

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

(фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> руководителя организации либо физического лица -  
представителя налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых  
взносов, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 05.04.2023

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

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

### Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении согласия

Настоящее согласие представлено (код) \_\_\_\_\_

на 001 странице

с приложением подтверждающих документов

или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления  
согласия \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
Подпись

<sup>1</sup> КПП заполняется в отношении организации.

<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>3</sup> Заполняется в случае отсутствия у физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, идентификационного номера налогоплательщика.