



ИНН 2 7 2 2 0 5 1 6 2 4 1 5

КПП¹ Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1160068

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

Представляется в налоговый орган (код) 2 7 0 0

ИВАНОВ МАКСИМ ВАЛЕРЬЕВИЧ

(наименование организации (фамилия, имя, отчество² физического лица)

Сведения о документе, удостоверяющем личность физического лица³:

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи

Дата рождения

Место рождения

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 8 4 1 7 6 2 2 2 1

электронной почты:

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

Настоящее согласие составлено на 0 0 1 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, отчество² руководителя организации либо физического лица - представителя налогоплательщика (плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента)

Подпись _____ Дата 0 8 . 1 1 . 2 0 2 3

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении согласия

Настоящее согласие представлено (код)

на 0 0 1 странице

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления
согласия

Фамилия И.О.²

Подпись

¹ КПП заполняется в отношении организации.

² Отчество указывается при наличии.

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