

_____ (наименование налогового органа)

ЗАПРОС

Я, гражданин(ка) _____ (фамилия)

_____ (имя, отчество (при наличии,) ИНН)

_____ (число, месяц, год и место рождения)

Прошу сообщить информацию о наличии сведений в отношении гражданина

_____ (настоящая фамилия, в скобках имевшиеся ранее, имя, отчество (при наличии))

_____ года рождения, место рождения _____ (число, месяц, год)

_____ (полные сведения о месте рождения)

в Реестре дисквалифицированных лиц.

Квитанция о перечислении в федеральный бюджет платы за предоставление информации, содержащейся в Реестре, прилагается.

Информацию _____ выдать на руки, направить по почте по адресу: _____ (ненужное зачеркнуть)

"__" _____ 200_ г. _____ (подпись)

Получатель: УФК по Кировской области (Инспекция ФНС России по г. Кирову)
ИНН 4345001066 КПП 434501001

Банк получателя: ГРКЦ ГУ Банка России Кировской области г. Кирова

БИК 043304001 № счёта 40101810900000010001

КБК 18211301190016000130; ОКАТО 33401000000; ТП; ГД.00.2011; О; О; НС;

«Плата за предоставление информации из реестра дисквалифицированных лиц»
100 рублей за каждый документ – предоставление сведений в течение 5 рабочих дней

Необходим оригинал платёжного поручения (с живой печатью банка) или оригинал квитанции