

ИНН 0123456789  
КПП 123456789 Стр. 001

Приложение 1  
к письму ФНС России  
от 29.08.2022 N АБ-4-19/11332

Форма по КНД 1110058

**Согласие налогоплательщика (плательщика страховых взносов)  
на представление сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих  
налоговую тайну, предусмотренного подпунктом 1 пункта 1 и пунктом 2.3 статьи 102 Налогового  
кодекса Российской Федерации**

Представляется в налоговый орган (код) 7735

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЮЛТЕСТ"

(наименование организации / фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> физического лица)

Признак налогоплательщика  1 – физическое лицо является индивидуальным предпринимателем  
 2 – физическое лицо не является индивидуальным предпринимателем

Сведения о документе, удостоверяющем личность физического лица: Код вида документа

Серия и номер Дата выдачи . .

Признак документа  1 – предоставление согласия  
 2 – отзыв согласия

Признак раскрытия сведений  1 – общедоступность  
 2 – предоставление сведений иному лицу

Период, за который раскрываются сведения, составляющие налоговую тайну<sup>2</sup> с 2021 по 2023 год

Срок действия согласия с . . по . .

**Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:**

1 – налогоплательщик (плательщик страховых взносов)  
 2 – представитель налогоплательщика (плательщика страховых взносов)

Иванов

Иван

Иванович

(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)

Номер контактного телефона

+79009990099

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов)<sup>3</sup>

1 – лицо, запрашивающее, сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)<sup>4,5</sup>  
 2 – представитель лица, запрашивающего, сведения, составляющих налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)<sup>4,5</sup>

(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)

Номер контактного телефона

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается отчетный период (год), содержащийся в документах, представленных в налоговый орган, на сведения которых распространяется Согласие. Согласие на Сведения из документов, не имеющих периодичности предоставления в налоговый орган, подразумевает раскрытие актуальных сведений на момент их предоставления.

<sup>3</sup> Прилагается документ (или его копия), подтверждающий полномочия представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов).

<sup>4</sup> Заполняется при выборе признака "предоставление сведений иному лицу".

<sup>5</sup> Реквизиты лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), заполняются на странице 3 формы.

