

ИНН 5 0 0 8 0 4 1 5 6 9

КПП 5 0 0 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

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) 5 0 4 7

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю
" Т Е Н Д Е Р П Р О "

(наименование организации / фамилия, имя, отчество¹ 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 тайну² с 2 0 2 1 по 2 0 2 3 год

Срок действия согласия с 2 4 . 1 0 . 2 0 2 2 по 3 1 . 1 2 . 2 0 2 3

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

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

Б Р О Д С К А Я

И Р И Н А

Г Е Н Н А Д Ь Е В Н А

(фамилия, имя, отчество¹)

Номер контактного телефона
8 (4 9 5) 6 6 2 5 9 2 7

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов)³

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь О Т 1 1 .

1 0 . 2 0 2 1

1 – лицо, запрашивающее сведения, составляющие налоговую тайну, о
налогоплательщике (плательщике страховых взносов)^{4, 5}
 2 – представитель лица, запрашивающего сведения, составляющих
налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)^{4, 5}

(фамилия, имя, отчество¹)

Номер контактного телефона

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

Документ подписан электронной подписью и отправлен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 24.10.2022 в 11:24

Имя файла: «IU_SOGNTOV_5047_5047_3808143372380801001_20221024
8e1d9fc9-cc13-4a8d-8146-82f7d3f751eb»

Бродская Ирина Геннадьевна
Сертификат: 1a7f228d4133ae10bcc5d2737df56d9ba2e3b2af
Действует с 07.10.2022 до 07.10.2023

Принято 24.10.2022 в 17:06

5047 Межрайонная ИФНС России №13 по Московской области
Скаткова Елена Вениаминовна, Заместитель начальника инспекции
Сертификат: be01b806ab69e4d96a05391a841cb233056ce444
Действует с 08.06.2022 до 01.09.2023

¹ Отчество указывается при наличии.

² 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.

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

⁴ Заполняется при выборе признака "предоставление сведений иному лицу".

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

**Коды сведений, составляющих в соответствии со статьей 102 Налогового кодекса Российской Федерации
налоговую тайну для общего доступа**

Код комплекта сведений

2 0 0 0 9

Коды сведений

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--