

место штампа
организации

Начальнику Межрайонной ИФНС
России №7 по Кемеровской области
От _____

(полное наименование организации, ИНН/КПП,
место нахождения организации;
Ф.И.О. физического лица, ИНН (при наличии),
место жительства физического лица)

Запрос

Прошу выдать справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней и налоговых санкций. Способ получения- _____.

Подпись руководителя организации
(физического лица) (представителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

дата

М.П.

(фамилия, имя, отчество исполнителя)

(контактный телефон)