

Начальнику Межрайонной ИФНС
России №7 по Кемеровской области

ЗАПРОС

_____ (полное наименование организации – инициатора запроса)

_____ (основной государственный регистрационный номер ОГРН юридического лица)

_____ (ИНН юридического лица)

_____ (адрес юридического лица)

в лице _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата и место рождения)

Действующего(ей) на основании _____

_____ (наименование документа)

Прошу сообщить информацию о наличии сведений в отношении

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

_____ 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, и копия документа, подтверждающего полномочия получения информации, прилагаются.

Информацию прошу выдать на руки, направить по почте по адресу: _____

(ненужное зачеркнуть)

“ _____ ” _____ 200__ г.

_____ (подпись)