



ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Заявление на выдачу справки в ИФНС

Налогоплательщик

Фамилия

Имя

Отчество

Лицо, которому оказаны услуги

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

- ЦСМ
 Эксперт

за 20 _____ год

Дата подачи заявления _____

Укажите способ получения справки:

- получение у администраторов ЦСМ
 почтовая отправка по адресу:

_____ индекс, город, улица, дом(корпус) и квартира

Контактный телефон: _____

Просим принять во внимание, что период формирования документа может быть до 2 (двух) недель. О готовности документа можно уточнить у секретаря по телефонам (343) 237-1-999