|  |  |
| --- | --- |
| № | Администрация муниципального образованиягородской округ город Тобольск |
|  | **Заявитель** | **Для физических лиц:**Фамилия, имя, отчество (при наличии),дата и место рождения,ИНН**Для юридических лиц:**полное наименование юридического лица | **Для физических лиц:**документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи, код подразделения)**Для юридических лиц/ физических лиц (индивидуальных предпринимателей):** **ОГРН / ОГРНИП** | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **Физическое лицо** (гражданин или индивидуальный предприниматель) |  |  |  |
|  | **Юридическое лицо** |  |  |  |
|  | **Представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)* |  |  |  |
| **В соответствии с частью 2 статьи 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации прошу предоставить письменные разъяснения по вопросу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(вопрос по применению муниципальных нормативных правовых актов муниципального*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3 о местных налогах и сборах)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:*** в электронном виде на электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* почтовым отправлением на почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* при личном обращении в МФЦ
* в электронном виде через личный кабинет Регионального портала
 |
| **2.** | Подпись заявителя (представителя заявителя): | дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (инициалы, фамилия) | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |
| **3.** | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (инициалы, фамилия) | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |