|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Администрация муниципального образования  городской 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. | |