

ИНН

КПП  Стр.

Приложение № 2  
к письму ФНС России  
от «»  2022 г.  
№

Форма по КНД 1110058

**Согласие налогоплательщика (плательщика страховых взносов)  
на представление сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих  
налоговую тайну, предусмотренного подпунктом 1 пункта 1 и пунктом 2.3 статьи 102 Налогового  
кодекса Российской Федерации**

Представляется в налоговый орган (код)

(наименование организации / фамилия, имя, отчество <sup>1</sup> физического лица)

Признак налогоплательщика  1 – физическое лицо является индивидуальным предпринимателем  
 2 – физическое лицо не является индивидуальным предпринимателем

Сведения о документе, удостоверяющем личность физического лица: Код вида документа

Серия и номер  Дата выдачи  .  .

Признак документа  1 – предоставление согласия  
 2 – отзыв согласия

Признак раскрытия сведений  1 – общедоступность  
 2 – предоставление сведений иному лицу

Период, за который раскрываются сведения, составляющие налоговую тайну <sup>2</sup> с  по  год

Срок действия согласия с  .  .  по  .  .

**Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:**

1 – налогоплательщик (плательщик страховых взносов)  
 2 – представитель налогоплательщика (плательщика страховых взносов)

(фамилия, имя, отчество <sup>1</sup>)

Номер контактного телефона

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов) <sup>3</sup>

1 – лицо, запрашивающее сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов) <sup>4, 5</sup>  
 2 – представитель лица, запрашивающего сведения, составляющих налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов) <sup>4, 5</sup>

(фамилия, имя, отчество <sup>1</sup>)

Номер контактного телефона

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов) <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается отчетный период (год), содержащийся в документах, представленных в налоговый орган, на сведения которых распространяется Согласие. Согласие на Сведения из документов, не имеющих периодичности предоставления в налоговый орган, подразумевает раскрытие актуальных сведений на момент их предоставления.

<sup>3</sup> Прилагается документ (или его копия), подтверждающий полномочия представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов).

<sup>4</sup> Заполняется при выборе признака "предоставление сведений иному лицу".

<sup>5</sup> Реквизиты лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), заполняются на странице 3 формы.



**Коды сведений, составляющих в соответствии со статьей 102 Налогового кодекса Российской Федерации налоговую тайну, для предоставления сведений иному лицу**

ИНН<sup>1</sup>

Код комплекта сведений

(наименование организации / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> физического лица)<sup>1</sup>

Признак налогоплательщика<sup>1</sup>

- 1 – физическое лицо является индивидуальным предпринимателем
- 2 – физическое лицо не является индивидуальным предпринимателем

Коды сведений

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1</sup> Указываются реквизиты лица, запрашивающего сведения, составляющие налоговую тайну о налогоплательщике (плательщике страховых взносов).

<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии.