



ИНН 2 3 1 0 1 2 5 1 6 2

КПП 2 3 1 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1110058

**Согласие налогоплательщика (плательщика страховых взносов)
на представление налоговым органом сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов),
составляющих налоговую тайну, иному лицу или признание таких сведений общедоступными**

Представляется в налоговый орган (код) 2 3 1 1

О О О " И Т А П "

(наименование организации / фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица)

Признак физического лица 1 – физическое лицо является индивидуальным предпринимателем
 2 – физическое лицо не является индивидуальным предпринимателем

Сведения о документе, удостоверяющем личность физического лица (не заполняются, если указан ИНН): Код вида документа

Серия и номер Дата выдачи . .

Признак документа 1 – представление согласия
 2 – отзыв согласия

Признак представления сведений 1 – признание сведений общедоступными
 2 – представление сведений иному лицу

Период, за который представляются сведения, составляющие налоговую тайну, иному с 2 0 2 2 по год
 лицу, или период, за который сведения, составляющие налоговую тайну, признаются
 общедоступными (указывается отчетный период (год), содержащийся в документах, представленных в налоговый орган, на сведения
 которых распространяется Согласие. Согласие на Сведения из документов, не имеющих периодичности представления в налоговый
 орган, подразумевает представление актуальных сведений, на которые распространяется Согласие, на момент их представления)

Срок действия согласия с 2 9 . 0 3 . 2 0 2 3 по 3 1 . 1 2 . 2 0 2 5

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем согласии, подтверждаю:

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

Г О Н Ч А Р Е Н К О

Н И Н А

С Е Р Г Е Е В Н А

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер контактного телефона

+ 7 9 0 9 4 5 8 - 4 5 - 9 5

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия
 представителя налогоплательщика (плательщика страховых взносов)
 (документ (или его копия) прилагается)

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь № Б / Н

О Т 0 1 . 0 3 . 2 0 2 2

Заполняется при выборе признака "представление сведений иному лицу"
 1 – лицо, которому представляются сведения, составляющие налоговую тайну,
 о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)
 2 – представитель лица, которому представляются сведения, составляющие
 налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)

(реквизиты лица, которому представляются сведения, составляющие налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), заполняются на странице 3 формы Согласия))

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер контактного телефона

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия
 представителя лица, которому представляются сведения, составляющие
 налоговую тайну, о налогоплательщике (плательщике страховых взносов)
 (документ (или его копия) прилагается)

**Документ подписан электронной подписью и отправлен
 через АО «ПФ «СКБ Контур» 29.03.2023 в 11:18**

**Имя файла: «IU_SOGNTOB_2311_2311_2308103404231101001_20230329
 а76031d9-а7а8-4384-8639-036с08643а9а»**

ГОНЧАРЕНКО НИНА СЕРГЕЕВНА
 Сертификат: 3с10774е2с759е0б7387е7fec17fc856975fc172
 Действует с 19.10.2022 до 19.01.2024

Принято 29.03.2023 в 12:29

2311 ИФНС России №4 по г. Краснодару
 Чумак Ирина Константиновна, Начальник
 Сертификат: 6b9ed8b9c87dcc89ac849ac2e2bd58421ddfc943
 Действует с 08.12.2022 до 02.03.2024



ИНН 2 3 1 0 1 2 5 1 6 2

КПП 2 3 1 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Коды сведений, составляющих в соответствии со статьей 102 Налогового кодекса Российской Федерации налоговую тайну, для признания таких сведений общедоступными

Код комплекта сведений

2 0 0 0 9

Коды сведений