|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Администрация Викуловского  муниципального района | | | | | | | |
|  | **Заявитель** |  | | **фамилия, имя, отчество (при наличии),**  **дата и место рождения,**  **ИНН** | **документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи)** | | **полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя и ОГРН/ОГРНИП** | **контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты)** |
|  | **физическое лицо**  (гражданин или индивидуальный предприниматель) |  |  | | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРНИП |  |
|  | **юридическое лицо** |  |  | | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ |  |
|  | **представитель заявителя** (заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица) |  |  | |  |  |
| 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 Викуловского муниципального района 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. | | |