



ИНН 5 0 0 8 0 4 1 5 6 9

КПП 5 0 0 8 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) 5 0 4 7

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю
" Т Е Н Д Е Р П Р О "

(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 1 5 . 0 5 . 2 0 2 3 по

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

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

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))

Б Р О Д С К А Я

И Р И Н А

Г Е Н Н А Д Ь Е В Н А

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер контактного телефона

8 (4 9 5) 6 6 2 5 9 2 7

Номер контактного телефона

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 О Т 1 1 .

1 0 . 2 0 2 1

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» 15.05.2023 в 15:49

Имя файла: «IU_SOGNTOB_5047_5047_3808143372380801001_20230515_d8dc8bfe-92a0-4c5f-a0e4-61767b437dc6»

Бродская Ирина Геннадьевна
Сертификат: 1a7f228d4133ae10bcc5d2737df56d9ba2e3b2af
Действует с 07.10.2022 до 07.10.2023

Принято 15.05.2023 в 20:03

5047 Межрайонная ИФНС России №13 по Московской области
Пустовалова Влада Олеговна, Начальник
Сертификат: f5c959e7fce22cd31c6697fe520cae88f7a4bb22
Действует с 07.10.2022 до 31.12.2023



ИНН 5 0 0 8 0 4 1 5 6 9

КПП 5 0 0 8 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