Приложение N 1

к приказу ФНС России

от 20.01.2017 N ММВ-7-8/20@

Код по [КНД](consultantplus://offline/ref=D18B12CEE5F28F27A6ACCDBD5F6E1E444F77E6C3629E660698772DCA8567BA24CA62778662ED62C4H1G9I) 1120101

Справка N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора,

плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности

по уплате налогов, сборов, страховых взносов,

пеней, штрафов, процентов

Налогоплательщик (плательщик сбора, плательщик страховых взносов, налоговый

агент)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, Ф.И.О. [<1>](#Par38) индивидуального предпринимателя,

физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения/место жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по состоянию на "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имеет или не имеет) [<2>](#Par39)

неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов,

пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с

законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, код налогового органа)

Приложение: на \_\_\_\_ листах. [<3>](#Par40)

Руководитель

(заместитель руководителя)

налогового органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<4>](#Par34) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (Ф.И.О.) <1>

--------------------------------

<1> Отчество указывается при наличии.

<2> Указывается одно из оснований.

<3> Заполняется в случае наличия [приложения](#Par50) к настоящей справке.

<4> Проставляется в случае представления заявителю справки на бумажном носителе.

Приложение

к справке N \_\_\_\_

Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов,

пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с

законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по данным

следующих налоговых органов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; [<1>](#Par64)

(код налогового органа)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(код налогового органа)

...

N [<2>](#Par65) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(код налогового органа)

--------------------------------

<1> Указывается код налогового органа, по данным которой налогоплательщик имеет неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов.

<2> Строки указываются и заполняются в количестве, соответствующем количеству налоговых органов, по данным которых налогоплательщик имеет неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов.