



налогоплательщика <2>

П Е Т Р О В - - - - -

П О Р Ф И Р И Й - - - - -

П Е Т Р О В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество <1> руководителя  
организации/представителя  
налогоплательщика)

Номер контактного телефона

+ 7 8 1 2 1 2 3 4 5 6 7 - - - - -

ПЕТРОВ

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 9 . 0 1 . 2 0 2 6  
МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

- - - - -

- - - - -

Данное сообщение представлено

(код)

на 1 странице

с приложением  
подтверждающего  
документа или  листах  
его копии на

Дата  
представления  
сообщения  .  .

Зарегистри-  
ровано за N

Фамилия, И.О. <1>

Подпись

<1> Отчество указывается при наличии.

<2> К сообщению прилагается документ или его копия, подтверждающие полномочия  
представителя.

