|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Міністерства фінансів України09 липня 2020 року N 405 |

### Форма (зразок заповнення)для подання запиту на отримання публічної інформації, що знаходиться у володінні органів Державної податкової служби

|  |
| --- |
| Розпорядник інформації***Головне управління ДПС у Херсонській області, Автономній Республіці Крим та м. Севастополі****(найменування органу Державної податкової служби - розпорядника інформації*) |
| **ЗАПИТ****на отримання публічної інформації** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  у письмовому вигляді |  електронною поштою |  телефоном                  факсом |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фізична особа | юридична особа | об'єднання громадян безстатусу юридичної особи |

 |
| Прізвище, власне ім'я (для фізичних осіб), найменування організації (для юридичних осіб), прізвище, власне ім'я представника (для об'єднання громадян без статусу юридичної особи) | ***Петренко Петро*** |
| Поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача | ***73000, м. Херсон пров. Парусний 62, кв. 22*** |
| Загальний опис інформації або вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується | ***Прошу надати інформацію про кількість платників податків, які перебували на обліку ГУ ДПС у Херсонській області, Автономній Республіці Крим та м. Севастополі станом на 01.01.2021 року*** |
| Прошу надати мені відповідь у визначений Законом України "Про доступ до публічної інформації" строк. Відповідь надати (ознайомитись з документами):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поштою | електронною поштою | факсом |

ознайомлення з документами у спеціальному місці розпорядника інформації |
| Поштова адреса (якщо вибрано форму відповіді "поштою") |  |
| Контактна електронна пошта(якщо вибрано форму відповіді "електронною поштою") | ***petrenko@gmail.com*** |
| Факс (якщо вибрано форму відповіді "факсом") |  |
| Посада, прізвище, власне ім'я представника запитувача (для юридичних осіб, фізичних осіб) |   |
| Дата запиту | ***11.01.2021*** |
| Підпис (у разі подання запиту в письмовому вигляді) | ***Особистий підпис*** |
| Заповнюється в органі Державної податкової служби\* |
| Посада, прізвище, власне ім'я, номер телефону, підпис працівника, що прийняв запит |   |
| Час та дата отримання запиту |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Поле заповнюється Суб'єктом реєстрації та координації у разі, коли особа (особа з інвалідністю, особа з інвалідністю внаслідок війни) з поважних причин не може особисто подати письмовий запит на інформацію.**Примітки:**1. Інформацію про документи, які знаходяться у володінні органів Державної податкової служби України, розміщено на офіційному вебпорталі Державної податкової служби України (www.tax.gov.ua), субсайтах територіальних органів Державної податкової служби України.2. Запит на отримання публічної інформації (далі - Запит) може бути подано в робочий час згідно з правилами внутрішнього трудового розпорядку:на поштову адресу: *7****3000, м. Херсон, проспект Ушакова, 75*;**  (адреса місцезнаходження органу Державної податкової служби України, на яку надсилаються Запити) (на конверті вказувати "Публічна інформація");на електронну адресу: ***kherson.zvern@tax.gov.ua*;**                                       (адреса електронної пошти органу Державної податкової служби України, на яку надсилаються Запити) факсом: ***(0552) 42-76-47*;**                (номер факсу органу Державної податкової служби України, на який надсилаються Запити)телефоном: ***(0552) 42-76-15*;**                          (номер телефону органу Державної податкової служби України, на який надходять Запити)в усній формі особисто посадовим особам ***сектору розгляду звернень громадян та доступу до публічної інформації організаційно - розпорядчого управління Головного управління ДПС у Херсонській області, Автономній Республіці Крим та м. Севастополі***                   (структурний підрозділ або відповідальна посадова особа органу Державної податкової служби України,                                                                   що організовує доступ до публічної інформації) |
|  |