Руководителю инспекции

ФНС России № \_\_ по г. Москве

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАПРОС**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ**

В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 08.08.2001 N 129-ФЗ "О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей", просит предоставить выписку из ЕГРЮЛ на Закрытое акционерное общество «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», ОГРН - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, юридический и фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проспект, дом \_\_.

Приложение: Оригинал платёжного поручения об оплате за предоставление сведений в отношение ЗАО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в размере 200 рублей.

*С уважением!*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года.

Бесплатные шаблоны этого и других документов вы можете найти на сайте <https://formadoc.ru>