|  |
| --- |
| Додаток 2 до Порядку обміну електронними документами з контролюючими органами (пункт 3 розділу III) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              (дата) |  |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (найменування контролюючого органу) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (найменування (або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) для фізичних осіб) автора) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності), номер паспорта 1) |

### Повідомлення про надання інформації щодо кваліфікованого електронного підпису

|  |
| --- |
| Надаю інформацію про сертифікати відповідальних осіб, яким делеговано право підпису електронних документів: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові  (за наявності) відповідальної особи | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності), номер паспорта 1 | Посада | Тип підпису 2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |
| Виконавець | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |
| Контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1 Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.  2 У графі зазначається: Директор / Бухгалтер / Підпис податкових накладних / Печатка / Технологічний сертифікат/.../Уповноважена особа. |