|  |
| --- |
| Приложение 9 к Порядку учета налогоплательщиковв территориальных органах доходов и сборов (пункт 9.2.1)Форма № 9 |

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о прекращении деятельности налогоплательщика\*

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа доходов и сборов, куда подается заявление) |
| Этим сообщается, что по налогоплательщику |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (Код налогоплательщика или серия та номер паспорта\*\*)

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

(наименование или фамилия, имя, отчество (для физического лица))

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

(местонахождение или место жительства)

начата процедура прекращения деятельности.

Причина (основание) для прекращения деятельности

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Полное наименование органа, принявшего решение о прекращении налогоплательщика.

|  |
| --- |
|  |

Название документа (постановление, решение, приказ, протокол т.д.), его номер и дата:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В связи с чем прошу провести мероприятия, определенные Порядком, и выдать уведомление об отсутствии (наличии) задолженности по уплате налогов и сборов по форме № 12, Справку об **отсутствии задолженности по налогам, сборам и другим обязательным платежам, которые контролируются органами Министерства доходов и сборов Донецкой Народной Республики**

.

Председатель комиссии по прекращению (ликвидационной комиссии), ликвидатор, налогоплательщик (физическое лицо), иное лицо, которое (согласно с решением о прекращении) назначено ответственным по процедуре прекращения налогоплательщика:

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

 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество, регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учетной карточки налогоплательщика или серия и номер паспорта\*\*)

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

(почтовый адрес, телефон)

 М.П. (при наличии)

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

\* Заявление подается, если начата процедура ликвидации или реорганизации налогоплательщика, закрытия обособленного подразделения юридического лица или возбуждено дело о признании банкротом налогоплательщика.

\*\* Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц – налогоплательщиков, имеющих справку (отметку в паспорте) о праве осуществлять любые платежи по серии и номеру паспорта.