|  |
| --- |
| Приложение 8  к Инструкции по организации учета плательщиков налогов и сборов, единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование, объектов налогообложения и объектов, связанных с налогообложением или через которые осуществляется деятельность в органах доходов и сборов  (подпункт а) пункта 66)  Форма № 8 |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ   
о прекращении деятельности налогоплательщика\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Этим сообщается, что по налогоплательщику |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(код налогоплательщика или серия и номер паспорта\*\*)

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

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

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

(местонахождение или место жительства)

|  |
| --- |
|  |
|  |

начата процедура прекращения деятельности.

Причина (основание) для прекращения деятельности:

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

В связи с чем прошу провести мероприятия, определенные Инструкцией, и выдать Справку о снятии с налогового учёта по форме № 15.

Налогоплательщик (физическое лицо, осуществляющее предпринимательскую или независимую профессиональную деятельность), иное лицо, которое назначено ответственным по процедуре прекращения налогоплательщика:

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

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

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

М.П. (при наличии)

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

(почтовый адрес, телефон)

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

\* Заявление подается, если начата процедура прекращения деятельности физического лица, осуществляющего предпринимательскую или независимую профессиональную деятельность.

\*\* Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц – налогоплательщиков, имеющих справку о наличии права осуществлять любые платежи по серии и номеру паспорта.