



Код по КНД 1112512

Форма № Р26001

**Заявление
о государственной регистрации прекращения физическим лицом деятельности
в качестве индивидуального предпринимателя**

1. Сведения об индивидуальном предпринимателе, содержащиеся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей

ОГРНИП 607615899089156
Фамилия ИВАНОВ
Имя ИВАН
Отчество ИВАНОВИЧ
(при наличии)

2. Документы, связанные с предоставлением государственной услуги по государственной регистрации индивидуального предпринимателя,

направить по указанному ниже адресу электронной почты

VASILEK@RT.RU

выдать на бумажном носителе

при необходимости проставить значение 1

3. Номер контактного телефона заявителя +79997515113

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)¹

личная подпись заявителя¹

Для служебных отметок регистрирующего органа

¹ Фамилия, имя, отчество не указываются, личная подпись не ставится в случае направления документов в регистрирующий орган в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя.



4. Заявление представлено непосредственно заявителем ¹

- 1 - в регистрирующий орган
- 2 - в многофункциональный центр

и подписано им в присутствии должностного лица регистрирующего органа/работника многофункционального центра. Документ, удостоверяющий личность, заявителем представлен.

должность

подпись, фамилия и инициалы

5. Сведения о лице, засвидетельствовавшем подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке ²

Лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя, является

- 1 – нотариус
- 2 – лицо, замещающее временно отсутствующего нотариуса
- 3 – должностное лицо, уполномоченное на совершение нотариального действия

ИНН лица, засвидетельствовавшего подлинность подписи заявителя

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

¹ Заполняется должностным лицом регистрирующего органа/работником многофункционального центра

² Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке