

ЗАЯВЛЕНИЕ НА АННУЛИРОВАНИЕ РЕГИСТРАЦИИ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН	<input style="width: 100%;" type="text"/>
103	Ф.И.О./Наименование налогоплательщика	<input style="width: 100%;" type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 70%;" type="text"/>
Фактическое местонахождение:		
112	Почтовый индекс	<input style="width: 100%;" type="text"/>
113	Область, город, район, село	<input style="width: 100%;" type="text"/>
114	Ул/мкр, № дома, офиса, квартиры	<input style="width: 100%;" type="text"/>
115	Контактные телефоны	<input style="width: 100%;" type="text"/>
116	Адрес электронной почты	<input style="width: 100%;" type="text"/>

РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

**В соответствии с главой 12 Налогового кодекса Кыргызской Республики
прошу произвести аннулирование:**

117	нужное отметить знаком «X»:	
<input type="checkbox"/>	Налоговой регистрации юридического лица	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Налоговой регистрации крестьянского фермерского хозяйства	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Налоговой регистрации индивидуального предпринимателя	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Налоговой регистрации индивидуального предпринимателя на основе патента	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Налоговой регистрации физического лица	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Налоговой регистрации физического лица, осуществляющего индивидуальную трудовую деятельность	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Учетной регистрации	

Основание для аннулирования регистрации (нужное отметить знаком «X»):

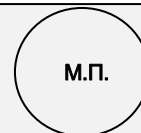
Прекращение осуществления экономической деятельности (краткое описание причины прекращения экономической деятельности)

Ликвидация обособленного подразделения

Продажа имущества

Потверждаю, что у _____ (наименование ИП) отсутствует кредиторская и дебиторская задолженность, а также гарантийные обязательства отсутствуют.

297	<input style="width: 100%;" type="text"/>	/ <input style="width: 100%;" type="text"/>
	<small>(должность, Ф.И.О. заявителя)</small>	<small>(Подпись)</small>



300	Дата подачи заявления	<input style="width: 100%;" type="text"/>
-----	-----------------------	---

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

900	Входящий номер заявления	<input style="width: 100%;" type="text"/>
-----	--------------------------	---

901	Дата приема заявления	<input style="width: 100%;" type="text"/>
-----	-----------------------	---

902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего заявление	<input style="width: 100%;" type="text"/>
-----	--	---

<input style="width: 100%;" type="text"/>	/ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<small>(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего заявление)</small>	<small>(Подпись)</small>