

Код категории страхователя

В

_____ (наименование территориального органа ПФР)

ЗАЯВЛЕНИЕ *

о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации страхователя, производящего выплаты физическим лицам

I. Сведения о заявителе

Прошу снять с регистрационного учета _____

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения)

_____ (указываются в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющем личность)

ОРГНИП

ИНН

(при наличии) ИМНС

Адрес местожительства в Российской Федерации _____

(почтовый индекс)

_____ (республика (край, область, округ),

_____ район, город, населенный пункт (село, поселок и т.п.), проспект (улица, переулок))

_____ дом _____ корпус _____ квартира

номера телефонов: _____

(домашний)

и _____

(служебный)

II. Прошу снять с регистрационного учета в качестве страхователя в связи с **:

1. прекращением осуществления деятельности как:

– физическое лицо, осуществляющее прием на работу наемных работников _____

– индивидуальный предприниматель, осуществляющий прием на работу
наемных работников _____

– глава крестьянского (фермерского) хозяйства, осуществляющий прием
на работу наемных работников _____

2. изменением местожительства

Дата снятия с регистрационного учета в ПФР _____

(наименование территориального органа ПФР)

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись уполномоченного лица
территориального органа ПФР)

_____ (подпись)

* При заполнении заявления исправления не допускаются.

** Отметить нужный пункт знаком “V”.