



7 180 2015

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1112511

Форма № P26002

**Заявление  
о государственной регистрации прекращения крестьянского (фермерского) хозяйства**

**1. Сведения о крестьянском (фермерском) хозяйстве, содержащиеся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей**

ОГРНИП .....

Главой крестьянского (фермерского) хозяйства является

Фамилия .....

Имя .....

Отчество  
(при наличии) .....

**2. Документы, связанные с предоставлением государственной услуги по государственной регистрации крестьянского (фермерского) хозяйства,**

направить по указанному ниже адресу электронной почты

.....

выдать на бумажном носителе

.....  
при необходимости проставить значение 1

**3. Номер контактного телефона заявителя**

.....

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
личная подпись заявителя<sup>1</sup>

-----  
Для служебных отметок регистрирующего органа

<sup>1</sup> 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<sup>1</sup>**

- ..... 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<sup>2</sup>**

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

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Заполняется должностным лицом регистрирующего органа/работником многофункционального центра.  
<sup>2</sup> Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.