



7180 2015

Стр. 0:0:1

Приложение № 12  
к приказу ФНС России  
от 31.08.2020 № ЕД-7-14/6170

Форма по КНД 1112511

Форма № Р26002

### 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.



7 180 2022

Стр. 0:0:2

Форма № Р26002

**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.