

Приложение 10
к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах ПФР страхователей, производящих выплаты физическим лицам, утвержденному Постановлением Правления ПФР от 13.10.2008 № 296п

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: _____ и _____
(домашний) (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".