



ИНН

КПП<sup>1</sup>

Стр. 0 : 0 : 0 : 1

Приложение № 4  
к приказу ФНС России  
от г. №Форма № С-09-3-2  
Код по КНД 1111052код налогового  
органа**СООБЩЕНИЕ  
ОБ ОБОСОБЛЕННЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ  
(КОТОРЫЕ ЗАКРЫВАЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ)**

Организация

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

(наименование организации)

ОГРН

Количество обособленных подразделений

Данное сообщение составлено на

..... страниц

с приложением копии документа<sup>2</sup> на

..... листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем сообщении, подтверждаю:**

- ..... 3 – руководитель организации
- ..... 4 – представитель организации<sup>2</sup>

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

ИНН<sup>3</sup>

Номер контактного телефона

E-mail

М.П.

(подпись)

(дата)

**Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя**

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

**Заполняется работником налогового органа  
Сведения о представлении сообщения**

Данное сообщение представлено (код)

на ..... страницах

с приложением копии документа на

..... листах

Дата представления  
сообщенияЗарегистрировано  
за №

Фамилия, И.О.

Подпись

1 Указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения организации.

2 К сообщению прилагается копия документа, подтверждающего полномочия представителя.

3 Заполняется в отношении физических лиц, имеющих документ, подтверждающий присвоение ИНН (Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, отметка в паспорте гражданина Российской Федерации), и использующих ИНН наряду с персональными данными.



ИНН

КПП

Стр.

**Сведения о филиале, представительстве, об ином обособленном подразделении**КПП<sup>3</sup>

Наименование (при наличии)

Адрес

Почтовый индекс

Код региона

Район

Город

Населенный пункт

Улица (проспект, переулок и т.д.)

Номер дома (владения)

Номер корпуса (строения)

Номер квартиры (офиса)

Сообщает о прекращении деятельности (закрытии)

- 1 - филиала
- 2 - представительства
- 3 - иного обособленного подразделения

Дата принятия решения о прекращении деятельности (закрытии)

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

**Сведения о снятии с учета в налоговом органе по месту нахождения обособленного подразделения организации**

Снятие с учета осуществил

Должность

Фамилия, И.О.

Подпись

Дата

1 Указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения организации.  
 2 Заполняется в отношении каждого филиала, представительства, иного обособленного подразделения.  
 3 Указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения обособленного подразделения.