

ИНН*								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП*									Стр.	0	0	1
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	----------	----------	----------

**Приложение № 2
к приказу ФНС России
от 10.01.2017 № ММВ-7-14/4@**

Форма по КНД 1113421

Заявление
международной организации о постановке на учет (снятии с учета) в налоговом органе
в качестве плательщика страховых взносов

Код налогового органа				
-----------------------	--	--	--	--

Прошу ☐ 1 – поставить на учет в качестве плательщика страховых взносов
☐ 2 – снять с учета в качестве плательщика страховых взносов

Полное наименование

[illegible]

Настоящее заявление составлено на

--	--	--

 страниц

с приложением копии документа** на

--	--	--

 листах

Достоверность и полноту сведений,
указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:

☐ 1 – руководитель организации
☐ 2 – представитель организации**

[illegible]

(фамилия, имя, отчество*** руководителя организации
либо представителя полностью)

[illegible]

Номер контактного телефона

[illegible]

Подпись _____ Дата

--	--

 .

--	--

 .

--	--	--	--

Наименование документа, подтверждающего
полномочия представителя

[illegible]

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении заявления

Настоящее заявление представлено (код)

--	--

на

--	--	--

 страницах

с приложением копии документа на

--	--	--

 листах

Дата представления заявления

 .

 .

Зарегистрировано _____
за № _____

Фамилия, И. О.***

Подпись

* ИНН, КПП, присвоенные в Российской Федерации, указываются при представлении данного заявления для снятия с учета в качестве плательщика страховых взносов.

**** К заявлению прилагается копия документа, подтверждающего полномочия представителя.**

***Отчество указывается при наличии.

^{43*} Указывается в отношении физических лиц, имеющих документ, подтверждающий присвоение ИНН (свидетельство о постановке на учет в налоговом органе), и использующих ИНН наряду с персональными данными.

Сведения о международной организации

Сокращенное наименование (если имеется)

[illegible]

Код страны регистрации (инкорпорации)*

--	--	--

Полный адрес в стране регистрации (инкорпорации)

[illegible]

Наименование регистрирующего органа (если применимо)

[illegible]

Регистрационный номер (если применимо)

[illegible]

Код налогоплательщика в стране регистрации (инкорпорации) или аналог (если имеется)

[illegible]

* Указывается цифровой код страны по Общероссийскому классификатору стран мира.

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

(подпись)

(дата)