



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>

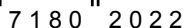
---

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.



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>**

1 – нотариус  
2 – лицо, замещающее временно отсутствующего нотариуса  
3 – должностное лицо, уполномоченное на совершение нотариального действия

ИНН лица, засвидетельствовавшего подлинность подписи заявителя

.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

<sup>1</sup> Заполняется должностным лицом регистрирующего органа/работником многофункционального центра.

2. Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.