Приложение № 1 к приказу от 22.03.2021г. № 15п/п

Директору МАУ «ЦС МСП»

П.М. Боргоякову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы вручить:

* лично
* е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу оказать помощь в подготовке (указать запрашиваемую услугу):

документов необходимых для регистрации ЮЛ или ИП

*(приложить анкету 1 или анкету 2 и копии документов, указанных в анкете)*;

документов необходимых для регистрации изменений вносимых

в учредительные документы ЮЛ, ЕГРЮЛ, ЕГРИП

*(приложить анкету 3 или анкету 4 для регистрации изменений и копии документов, указанных в анкете)*;

документов на прекращение (ликвидацию) деятельности ЮЛ или ИП

*(приложить: для всех - выписку из ЕГРЮЛ/ЕГРИП, копию паспорта 1-ой страницы и с пропиской и ИНН заявителя; для ликвидации ООО дополнительно: 1,2 этапы – ФИО, ИНН, копия 1-ой страницы паспорта ликвидатора; 3,4 этапы – информация о публикации в «Вестнике государственной регистрации»)*;

уведомления о переходе на УСН или ЕСХН (*подчеркнуть*);

|  |  |
| --- | --- |
| *дата перехода:*  *с 01. с даты постановки на учет с 01.20\_\_\_\_\_г.* | *объект налогообложения:*  *доходы доходы - расходы* |

уведомления о прекращении предпринимательской деятельности по УСН, ЕСХН

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(приложить выписку из ЕГРЮЛ/ЕГРИП)*;

*(указать дату, с которой деятельность прекращена)*

единой (упрощенной) налоговой декларации (за \_\_\_\_\_\_ квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_год);

уведомления об уменьшении суммы патента *(приложить копию патента)*

*сумма страховых взносов, уплаченных ИП за себя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.*

*сумма страховых взносов, уплаченных ИП за работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.*

декларации по налогу на доходы физических лиц (3-НДФЛ) (за 20\_\_\_\_г.)

*(Приложить копию паспорта 1-ой страницы и с пропиской)*

для представления в:

* МРИ № 23 по Красноярскому краю
* ИФНС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Документы направить в налоговый орган по ТКС (возможно при наличии доверенности) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись