



НЗА

Стр. 0 0 1

Форма № 15ПФП
Код по КНД 1113403

**Заявление о прекращении действия аккредитации филиала,
представительства иностранного юридического лица**

- 1 – филиал иностранного юридического лица
- 2 – представительство иностранного юридического лица

Иностранное юридическое лицо

.....

(полное наименование)

ИНН¹

КПП¹

Прошу прекратить действие аккредитации филиала/представительства иностранного юридического лица в связи с:

- 1 - прекращением деятельности филиала/представительства на территории Российской Федерации на основании решения иностранного юридического лица
- 2 - прекращением деятельности иностранного юридического лица ²

Полное наименование филиала/ представительства иностранного юридического лица

.....

Дата принятия решения о прекращении деятельности

¹ Указываются ИНН и КПП, присвоенные в Российской Федерации.
² В случае наличия у прекратившего деятельность иностранного юридического лица нескольких филиалов/представительств, аккредитованных на территории Российской Федерации, в отношении каждого такого филиала/представительства представляется отдельное заявление по форме № 15ПФП.

**Сведения о заявителе**

1. Фамилия

Имя

Отчество¹2. ИНН
(при наличии)

3. Пол:

1 – мужской
2 – женский4. Дата
рождения

5. Место рождения

6. Гражданство

1 – гражданин Российской Федерации
2 – иностранный гражданин
3 – лицо без гражданства

Для иностранного гражданина:

Код страны²

7. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа (код)

Серия и номер документа

Дата выдачи документа

Наименование органа, выдавшего документ

Реквизиты документа, подтверждающего регистрацию физического лица по месту жительства (месту пребывания)
(заполняется в случае представления документа, удостоверяющего личность, отличного от паспорта):

Вид документа (код)

Регистрационный номер

Дата выдачи документа

Наименование органа, выдавшего документ

1

Отчество указывается при наличии.

2 Указывается цифровой код страны в соответствии с Общероссийским классификатором стран мира.



8. Адрес места жительства (места пребывания) на территории Российской Федерации:

1 – место жительства¹
2 – место пребывания

Почтовый индекс

Код региона²

Район

Город

Населенный пункт
(село, поселок и т.д.)

Улица³

Номер дома (владения)

Номер корпуса
(строения)

Номер
квартиры

Адрес места жительства иностранного гражданина за пределами Российской Федерации

Код страны⁴

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество⁵ заявителя)

подтверждаю, что:

- сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, содержат достоверную информацию;
- согласие лица на обработку его персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, имеется.

Прошу документы, подтверждающие факт внесения записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, или документы об отказе в аккредитации:

- 1 - выдать заявителю
- 2 - выдать заявителю или лицу, действующему на основании доверенности
- 3 - направить по почте

Подпись заявителя _____

Дата ____ . ____ . ____

¹ Указывается в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации.
² Указывается код в соответствии со справочником Субъекты Российской Федерации.
³ Указывается наименование элемента улично-дорожной сети (например, улицы, проспекта, переулка, проезда и иного).
⁴ Указывается цифровой код страны в соответствии с Общероссийским классификатором стран мира.
⁵ Отчество указывается при наличии.