



ИНН 1 2 2 3 1 2 2 3 1 2

Приложение № 4 к Приказу ФНС РФ от 09.11.2017 № ММ-7-02/2017-0000000

КПП 1 0 1 5 2 0 1 3 8 Стр. 0 0 0 1

Форм
Код по

код налогового органа

СООБЩЕНИЕ
ОБ ОБОСОБЛЕННЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ (КОТОРЫЕ ЗАКРЫВАЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ)

Организация

О Б Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н

" П А Р А Л Л Е Л Ь "

(наименование организации)

ОГРН 5 6 7 8 9 9 2 3 3 2 1 8 7

Количество обособленных подразделений

Данное сообщение составлено на 2 страницах

с приложением копии документа 2 на

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

3 - руководитель организации
4 - представитель организации 2

К О Р О Л Ь

О Л Е Г

О Л Е Г О В И Ч

(фамилия, имя, отчество полностью)

ИНН 3

Номер контактного телефона

8 (4 9 9) 1 4 4 5 1 3 9

E-mail

_____ 1 9 . 0 8 . 2 0 1 6

(подпись) (дата)

М.П.

Наименование документа,

Заполняется работником налогового органа
Сведения о представлении сообщения

Данное сообщение представлено (код)

на страницах

с приложением копии документа на

Дата представления сообщения

Зарегистрировано за №

подтверждающего полномочия представителя

П	А	С	П	О	Р	Т											
3	4		6	1		3	2	2	4	5	2						

(Фамилия, И.О.)

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.

рмa № С-09-3-2
ю КНД 1111052

на

7	7	4	5
---	---	---	---

СИЙСКОЙ

О	С	Т	Ь	Ю
---	---	---	---	---

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

і

1			
---	--	--	--

	1
--	---

 листах

о органа
ения

--

--	--

 листах

•

--	--	--	--

--	--	--	--	--

(Подпись)





ИНН 1 2 2 3 1 2 2 3 1 2

КПП 1 1 0 1 5 2 0 1 3 8 Стр. 0 0 0 2

Сведения о филиале, представительстве, об ином обособленном подразделении 2КПП 3

Наименование (при наличии)

П А Р А Л Л Е Л Ь - Ю Г

Адрес

Почтовый индекс 3 5 4 0 0 0

Код региона 2 3

Район

Город

С О Ч И Населенный
пунктУлица (проспект,
переулок и т.д.)Л Е Р М О Н Т О В С К И Й Номер дома
(владения)1 2 Номер корпуса
(строения)Номер квартиры
(офиса)1

Сообщает о прекращении деятельности (закрытии)

2

1 - филиала

2 - представительства

3 - иного обособленного подразделения

Дата принятия решения о прекращении деятельности (закрытии)

1 9 . 0 8 . 2 0 1 6

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 физлица, представительства, иного обособленного подразделения.
3 Указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения обособленного подразделения.





—

--	--