

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА РЕГИСТРАЦИЮ/ПЕРЕРЕГИСТРАЦИЮ ИЛИ АННУЛИРОВАНИЕ  
РЕГИСТРАЦИИ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА В ИС ЭСФ**

**РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ**

102	ИНН	<input type="text"/>
103	Ф.И.О./Наименование налогоплательщика	<input type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>
Фактическое местонахождение:		
112	Почтовый индекс	<input type="text"/>
113	Область, город, район, село	<input type="text"/>
114	Ул./мкр., № дома, офиса, квартиры	<input type="text"/>
115	Контактные телефоны	<input type="text"/>
116	Адрес электронной почты	<input type="text"/>

**РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**В соответствии с главой 2 Временного порядка формирования и обращения счета-фактуры в виде электронного документа прошу произвести в ИС ЭСФ:**

117	нужное отметить знаком «X»:
<input type="checkbox"/>	Регистрацию
<input type="checkbox"/>	Перерегистрацию
<input type="checkbox"/>	Аннулирование регистрации
118	Основание для регистрации (нужное отметить знаком «X»):
<input type="checkbox"/>	Участник ВЭД (импорт/экспорт)
<input type="checkbox"/>	Налогоплательщик НДС
<input type="checkbox"/>	Добровольная
<input type="checkbox"/>	Реализация товаров, подлежащих прослеживаемости в рамках ЕАЭС
125	Сведения о владельцах квалифицированных сертификатов ключа проверки электронной подписи, имеющих право оформлять ЭСФ:

ИНН:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Должность, Ф.И.О. сотрудника)
ИНН:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Должность, Ф.И.О. сотрудника)
ИНН:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Должность, Ф.И.О. сотрудника)
ИНН:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Должность, Ф.И.О. сотрудника)

297	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
	(Ф.И.О. руководителя/индивидуального предпринимателя)		(Подпись)
300	Дата подачи заявления	<input type="text"/>	



**РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА**

900	Входящий номер заявления	<input type="text"/>
901	Дата приема заявления	<input type="text"/>
902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего заявление	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		(Должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего заявление)
		(Подпись)