



ИНН \_\_\_\_\_  
 КПП \_\_\_\_\_ Стр. 0 0 1

Приложение №2  
 УТВЕРЖДЕН приказом ФНС России  
 от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_\_

Форма № ТС-2  
 Форма по КНД 1110051

**Уведомление  
 о снятии с учета организации или индивидуального предпринимателя в качестве плательщика  
 торгового сбора в налоговом органе по объекту осуществления вида предпринимательской  
 деятельности, в отношении которого установлен торговый сбор<sup>1</sup>**

Сведения о плательщике сбора \_\_\_\_\_ Представляется в налоговый орган (код) \_\_\_\_\_

Организация / индивидуальный предприниматель  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя)

ОГРН<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ / ОГРНИП<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

Дата прекращения осуществления предпринимательской деятельности, в отношении которой  
 установлен торговый сбор \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Настоящее уведомление составлено на 1 странице с приложением подтверждающих документов или их копий<sup>5</sup> на \_\_\_\_\_ листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
 в настоящем уведомлении, подтверждаю:**

- 1 - индивидуальный предприниматель<sup>5</sup>
- 2 - представитель индивидуального предпринимателя
- 3 - руководитель организации<sup>5</sup>
- 4 - представитель организации

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

(фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> руководителя организации либо представителя полностью)

ИНН<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона  
 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Наименование документа,  
 подтверждающего полномочия представителя

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

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении уведомления

Данное уведомление представлено (код) \_\_\_\_\_

на 1 странице с приложением копии документа<sup>5</sup>

на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления  
 уведомления \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Зарегистрировано  
 за № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Фамилия, И.О.<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
 Подпись

1 Представляется в случае прекращения осуществления всех видов предпринимательской деятельности с использованием объектов осуществления торговли, в отношении которых установлен торговый сбор.  
 2 Отчество указывается при наличии.  
 3 Заполняется российской организацией.  
 4 Заполняется индивидуальным предпринимателем.  
 5 К уведомлению прилагается копия документа, подтверждающего полномочия представителя.  
 6 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.