



**Заявление
о государственной регистрации физического лица
в качестве индивидуального предпринимателя**

1. Фамилия, имя, отчество физического лица

На русском языке (в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия

Имя

Отчество
(при наличии)

С использованием букв латинского алфавита (для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия

Имя

Отчество
(при наличии)

2. ИНН (при наличии)

3. Пол

1 - мужской

2 - женский

4. Сведения о рождении

Дата рождения

Место рождения ¹

5. Гражданство

1 - гражданин Российской Федерации

2 - иностранный гражданин

3 - лицо без гражданства

Для значения 2 указать код страны гражданства иностранного гражданина ²

Для служебных отметок регистрирующего органа

¹ Указывается в отношении гражданина Российской Федерации.

² Указывается по Общероссийскому классификатору стран мира (ОК (МК (ИСО 3166) 004-97) 025-2001).



6. Сведения о документе, удостоверяющем личность

Вид документа (код)

Серия и номер документа

Дата выдачи . .

Кем выдан

Код подразделения -

7. Адрес места жительства в Российской Федерации ¹

Субъект Российской Федерации

код

Муниципальный район – 1 / городской округ – 2 / внутригородская территория города федерального значения – 3 / муниципальный округ – 4

вид наименование

Городское поселение – 1 / сельское поселение – 2 / межселенная территория в составе муниципального района – 3 / внутригородской район городского округа – 4

вид наименование

Населенный пункт (город, деревня, село и прочее)

вид наименование

Элемент планировочной структуры

тип наименование

Элемент улично-дорожной сети

тип наименование

¹ Элементы адреса указываются в соответствии со сведениями об адресе, содержащимися в Государственном адресном реестре.



Здание/ сооружение	тип		номер	
	тип		номер	
	тип		номер	
Помещение в пределах здания, сооружения	тип		номер	
Помещение в пределах квартиры	тип		номер	

8. Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства временно или постоянно проживать на территории Российской Федерации

- 1 – вид на жительство
- 2 – разрешение на временное проживание

Номер документа

Дата выдачи

Кем выдан

Срок действия

1 - бессрочно ¹

2 - до (дата)

9. Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя

¹ Может указываться только в отношении вида на жительство.



Сведения о кодах по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности

1. Код основного вида деятельности ¹ . .

2. Коды дополнительных видов деятельности ¹

<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>
<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>

¹ Указывается не менее 4-х цифровых знаков кода по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).



1. Заявитель подтверждает, что сведения, содержащиеся в заявлении, достоверны

Заявителю известно, что в случае представления в регистрирующий орган недостоверных сведений, он несет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

2. Документы, связанные с предоставлением государственной услуги по государственной регистрации индивидуального предпринимателя,

направить по указанному ниже адресу электронной почты

.....

выдать на бумажном носителе

..... при необходимости проставить значение 1

3. Номер контактного телефона заявителя

+7

.....
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)¹

.....
личная подпись заявителя¹

4. Заявление представлено непосредственно заявителем²

-
1 - в регистрирующий орган
2 - в многофункциональный центр

и подписано им в присутствии должностного лица регистрирующего органа/работника многофункционального центра.
Документ, удостоверяющий личность, заявителем представлен.

.....
должность

.....
подпись, фамилия и инициалы

5. Сведения о лице, засвидетельствовавшем подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке³

Лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя, является

-
1 – нотариус
2 – лицо, замещающее временно отсутствующего нотариуса
3 – должностное лицо, уполномоченное на совершение нотариального действия

ИНН лица, засвидетельствовавшего подлинность подписи заявителя

.....

¹ Фамилия, имя, отчество не указываются, личная подпись не ставится в случае направления документов в регистрирующий орган в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя.

² Заполняется должностным лицом регистрирующего органа/работником многофункционального центра.

³ Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.