



Форма по КНД 1112501

Форма № P21001

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

1. Фамилия, имя, отчество

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

Фамилия **ИВАНОВ**

Имя **ИВАН**

Отчество
(при наличии) **ИВАНОВИЧ**

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

Фамилия

Имя

Отчество
(при наличии)

2. ИНН (при наличии) **1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1**

3. Пол **1** 1 – мужской
2 – женский

4. Сведения о рождении

Дата рождения **0 1 . 0 1 . 1 9 9 0**

Место рождения¹
ГОР . МОСКВА

5. Гражданство

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

Для значения 2 указать код страны гражданства иностранного гражданина²

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 21
(код)

Серия и номер документа 12 34 567890

Дата выдачи 01.01.2010

Кем выдан
ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ

Код подразделения 123-456

7. Адрес места жительства в Российской Федерации¹

Субъект Российской Федерации
код 77

Муниципальный район – 1 / городской округ – 2 / внутригородская территория города федерального значения – 3 / муниципальный округ – 4
вид 3 наименование МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ТВЕР
СКОЙ

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-лопожной сети тип УЛ. наименование ТВЕРСКАЯ

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





Сведения о кодах по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности

1. Код основного вида деятельности¹ 4 1 . 2 0

2. Коды дополнительных видов деятельности¹

4 3 . 2 1

4 3 . 2 2

4 3 . 2 9

4 3 . 3 1

4 3 . 3 2

4 3 . 3 3

4 3 . 3 4

¹ Указывается не менее 4-х цифровых знаков кода по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЭС 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

REG@BUNGALTERIA.ORG

выдать на бумажном носителе

1 при необходимости проставить значение 1

3. Номер контактного телефона заявителя +712345678901

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.

