



Форма по КНД 1112502

**Заявление  
о внесении изменений в сведения об индивидуальном предпринимателе,  
содержащиеся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей**

**1. Сведения об индивидуальном предпринимателе, содержащиеся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей**

ОГРНИП	11111111111111111111
Фамилия	МЕДВЕДЕВА
Имя	ИРИНА
Отчество (при наличии)	ПЕТРОВНА

**2. Причина представления заявления**

- 1 - изменение сведений об индивидуальном предпринимателе
- 2 - исправление ошибок, допущенных в ранее представленном заявлении

**3. Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя**

- 1 - внести сведения/изменить сведения
- 2 - исключить сведения

Для значения 1 указать адрес электронной почты

\_\_\_\_\_

-----  
Для служебных отметок регистрирующего органа



Сведения о кодах по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности

1. Сведения, подлежащие внесению в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

Код основного вида деятельности<sup>1</sup> [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

Коды дополнительных видов деятельности<sup>1</sup>

[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

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



2. Сведения, подлежащие исключению из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей

Код основного вида деятельности

□□ . □□ . □□

Коды дополнительных видов деятельности

96 . 09 . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□

□□ . □□ . □□



**1. Заявитель подтверждает, что сведения, содержащиеся в настоящем 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

MAIL@MAIL.RU

выдать на бумажном носителе

при необходимости проставить значение 1

**3. Номер контактного телефона заявителя**

+79999999999

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
личная подпись заявителя<sup>1</sup>

**4. Заявление представлено непосредственно заявителем<sup>2</sup>**

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 порядке<sup>3</sup>**

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

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Заполняется должностным лицом регистрирующего органа/работником многофункционального центра.

<sup>3</sup> Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.