

Уведомление
о начале деятельности в качестве индивидуального предпринимателя
№ KZ41UWQ00618409

Причина подачи:

- ☐ регистрация в качестве индивидуального предпринимателя

1. В УГД по Октябрьскому району г.Караганды

(наименование органа государственных доходов)

2. Настоящим КОШКУМБАЕВА ТАТЬЯНА АЛЕКСЕЕВНА

(фамилия, имя, отчество физического лица, если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

ИИН (БИН совместного предпринимательства) физического лица 850408450512

уведомляет о начале осуществления деятельности в качестве индивидуального предпринимателя
вид предпринимательства:

- ☐ личное

3. Наименование индивидуального предпринимателя

SNABSERVIS-KZ

(указать при наличии)

4. Вид осуществляемой деятельности *(указывается 5-тизначный код в соответствии с общим классификатором видов экономической деятельности)*:

46909

5. Выбор порядка (режима) налогообложения:

Специальный налоговый режим на основе упрощённой декларации

6. Адрес места нахождения индивидуального предпринимателя:

-100001, Кузембаева, 82/2, 31

7. Контактная информация:

Номер телефона 87771466615

Номер факса

Адрес электронной почты tolegenomega83@mail.

8. В случае, если в пункте 2 настоящего уведомления вид предпринимательства указан совместное, необходимо заполнить:

ИИН руководителя совместного предпринимательства

Количество членов (человек) совместного предпринимательства

ИИН членов совместного предпринимательства:

Форму совместного предпринимательства:

- ☐ А. Предпринимательство супругов
☐ В. Семейное предпринимательство
☐ С. Простое товарищество

9. К уведомлению прилагаются*:

(указывается наименование документов и количество листов)

Подавая данное уведомление, заявитель подтверждает нижеследующее:

все указанные данные являются официальными и на них может быть направлена любая информация по вопросам осуществления деятельности или действия;

заявителю не запрещено судом заниматься заявленным видом деятельности или отдельными действиями;

все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;

заявитель обеспечивает соблюдение требований законодательства Республики Казахстан, обязательных для исполнения до начала осуществления деятельности или действия и в последующем;

мы (Я) даем (даю) согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для получения государственной услуги, оказываемой в рамках настоящего уведомления;

10. Заявитель SNABSERVIS-KZ

(подпись) (фамилия, имя, отчество если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

Дата и время подачи: 28.03.2018 14:57:55

