Форма

 **Администрация Октябрьского района г. Могилева**\_

 (наименование регистрирующего органа по месту

 последней государственной регистрации

 индивидуального предпринимателя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о прекращении деятельности индивидуального предпринимателя**

 Прошу внести сведения в Единый государственный регистр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (далее - ЕГР) о том, что мной, индивидуальным предпринимателем

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

(согласно свидетельству о государственной регистрации индивидуального предпринимателя - фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) [<\*>](#Par1825))

регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый индекс, область, район, населенный пункт, вид (улица, проспект, переулок и иное) и наименование элемента улично-дорожной сети, дом, корпус, квартира (комната, частный дом) согласно свидетельству о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

принято решение о прекращении деятельности с \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Срок подачи документов для исключения из ЕГР - до \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Срок для заявления требований кредиторами составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев.

 Данные платежного документа, подтверждающего оплату услуг учреждения "Редакция журнала "Юстиция Беларуси" за размещение в глобальной компьютерной сети Интернет на официальном сайте юридического научно-практического журнала "Юстиция Беларуси" (www.justbel.info) и последующее опубликование в очередном номере приложения к журналу "Юстиция Беларуси" сведений о прекращении деятельности индивидуального предпринимателя [<\*\*>](#Par1826): от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Прекращение деятельности в качестве индивидуального предпринимателя будет проведено в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дополнительно информирую, что: | Да | Нет |
| 1. За период деятельности в качестве индивидуального предпринимателя привлекал физических лиц по трудовым и (или) гражданско-правовым договорам |  |  |
| 2. В том числе привлекал физических лиц по трудовым и (или) гражданско-правовым договорам, действовавшим с 1 января 2004 г. |  |  |
| 3. Печать изготавливалась |  |  |
| 4. Заключен договор оказания аудиторских услуг по независимой оценке деятельности индивидуального предпринимателя при прекращении его деятельности |  |  |

Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) [<\*\*\*>](#Par1827) (инициалы, фамилия)

 М.П. [<\*\*\*\*>](#Par1828)

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

 (дата)

--------------------------------

<\*> Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указываются полностью.

<\*\*> Предъявляется уполномоченному сотруднику регистрирующего органа.

<\*\*\*> Подписывается прекращающим деятельность индивидуальным предпринимателем, а при направлении заявления в электронном виде - его электронной цифровой подписью.

<\*\*\*\*> Проставляется в случае наличия печати у индивидуального предпринимателя.