

_____ (наименование регистрирующего органа по месту
последней государственной регистрации
индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возобновлении деятельности индивидуального предпринимателя

Прошу внести сведения в ЕГР о возобновлении деятельности индивидуального предпринимателя _____

(согласно свидетельству о государственной

_____ ,
регистрации индивидуального предпринимателя - фамилия, собственное имя,
отчество (если таковое имеется) <*>)

зарегистрированного _____

(наименование регистрирующего органа, дата

_____ ,
государственной регистрации, номер решения (при наличии),
регистрационный номер)

по месту жительства _____

(согласно свидетельству о государственной регистрации

_____ ,
индивидуального предпринимателя - почтовый индекс, область, район,

_____ ,
населенный пункт, вид (улица, проспект, переулок и иное) и наименование

_____ ,
элемента улично-дорожной сети, дом, корпус, квартира (комната))
в связи с окончанием состояния на военной службе (прохождения
альтернативной службы) с _____ 20__ г. <***>

_____ (подпись)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) <*> индивидуального предпринимателя)

_____ (дата)

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

<***> Не может быть позже трех месяцев с даты окончания состояния на военной службе (прохождения альтернативной службы).