
(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).