

**Уведомление**  
**о начале деятельности в качестве индивидуального предпринимателя**  
**№ KZ24UWQ03602629**

**Причина подачи:**

регистрация в качестве индивидуального предпринимателя

1. В УГД по г. Павлодар

*(наименование органа государственных доходов)*

2. Настоящим СОЛОГУБ ДЕНИС АНАТОЛЬЕВИЧ

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

ИИН (БИН совместного предпринимательства) физического лица 830531350740

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

личное

3. Наименование индивидуального предпринимателя

ИП Sologub

*(указать при наличии)*

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

96090

5. Выбор порядка (режима) налогообложения:

Специальный налоговый режим на основе упрощённой декларации

6. Адрес места нахождения индивидуального предпринимателя:

-обл. Павлодарская г. Павлодар, Улица Железнодорожная, 3, 2

7. Контактная информация:

Номер телефона

Номер факса

Адрес электронной почты

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 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 ИП Sologub

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

*Сологуб Д.*



Дата и время подачи: 21.06.2022 11:40:23