|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 28  к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь 27.01.2009 № 8  (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь  08.08.2017 № 159) |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Зельвенский районный исполнительный комитет***  (наименование регистрирующего органа по месту последней государственной регистрации индивидуального предпринимателя) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о возобновлении деятельности индивидуального предпринимателя**

Прошу внести сведения в Единый государственный регистр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей о возобновлении деятельности индивидуального предпринимателя *Иванова Ивана Ивановича*

(согласно свидетельству о государственной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

регистрации индивидуальногопредпринимателя – фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)\*)

зарегистрированного *Зельвенским районным исполнительным комитетом*

(наименование регистрирующего органа, дата государственной регистрации,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *регистрационный номер 591586103* \_

(номер решения (при наличии), регистрационный номер)

по месту жительства *231940, Гродненская область, г.п. Зельва, ул. Садовая, 1*

(согласно свидетельству о государственной регистрации индивидуального

*(частный дом)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) |  | *Иванов Иван Иванович*  (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).