|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 10  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 приостановлении деятельности индивидуального предпринимателя**

Прошу внести сведения в Единый государственный регистр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей о приостановлении 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))

на период с « *15* » *сентября 2017 г*. по «*14* » *сентября 2018 г.* в связи с (нужное отметить знаком V)

|  |  |
| --- | --- |
| прохождение срочной военной или альтернативной службы\*\* | V |
| нахождение в учреждениях уголовно-исполнительной системы, следственных изоляторах органов государственной безопасности\*\*\* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |  | *Иванов Иван Иванович*  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)\* индивидуального предпринимателя) |

*13.09.2017*

(дата)

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

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

\*\* Прилагается копия военного комиссариата (его обособленного подразделения) или иного органа, осуществляющего воинский учет, либо предписание, выданного при направлении на альтернативную службу.

\*\*\* Дата начала приостановления деятельности индивидуального предпринимателя не может быть ранее даты начала применения к индивидуальному предпринимателю меры пресечения в виде содержания под стражей либо даты начала отбывания наказания в учреждении уголовно-исполнительной системы, следственном изоляторе органов государственной безопасности, осуществляющих исполнение наказаний либо применение меры пресечения в виде содержания под стражей.