

**Форма 10** **ЗАЯВА**  
**про державну реєстрацію фізичної особи підприємцем**  
(заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами, друкується з одного або двох боків аркуша, у разі відсутності відомостей відповідні сторінки заяви не заповнюються і не подаються)

**Відомості про фізичну особу - підприємця**

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_

Паспортні дані\*: серія \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Країна громадянства \_\_\_\_\_

**Місце проживання / місцезнаходження фізичної особи - підприємця:** Поштовий індекс \_\_\_\_\_

Область  Автономна Республіка Крим

Район області / Автономної Республіки Крим

Місто  Селище міського типу  Селище  Село

Район міста

Вулиця (інший тип елемента вулично-дорожньої мережі) - зазначається разом з назвою \_\_\_\_\_

Будинок \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Тип приміщення\*\* \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**Види економічної діяльності фізичної особи - підприємця** (вид економічної діяльності, який записаний першим, вважається основним)

N з/п	Код виду економічної діяльності	N з/п	Код виду економічної діяльності	N з/п	Код виду економічної діяльності
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-
	-		-		-

\* Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті.  
\*\* Зазначається тип приміщення - квартира, кімната, кабінет або офіс тощо.

Видати випуску з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань в паперовій формі (за бажанням заявника):

Спосіб отримання:  видати особисто заявнику  надіслати поштовим відправленням:  на адресу, що співпадає з місцезнаходженням  на іншу поштову адресу

Поштова адреса: \_\_\_\_\_

Усього подано сторінок:

фізична особа, яка має намір стати підприємцем  уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (дата)

