



**Заявление  
о государственной регистрации физического лица  
в качестве индивидуального предпринимателя**

**1. Фамилия, имя, отчество**

На русском языке  
(в русской транскрипции для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия Имя Отчество  
(при наличии) 

С использованием букв латинского алфавита  
(для иностранного гражданина и лица без гражданства)

Фамилия Имя Отчество  
(при наличии) **2. ИНН** (при наличии) **3. Пол**  1 – мужской  
 2 – женский**4. Сведения о рождении**Дата рождения  .  . Место рождения<sup>1</sup> **5. Гражданство**

- 1 – гражданин Российской Федерации  
 2 – иностранный гражданин  
 3 – лицо без гражданства

Для значения 2 указать код страны гражданства иностранного гражданина<sup>2</sup> 

-----

Для служебных отметок регистрирующего органа

<sup>1</sup> Указывается в отношении гражданина Российской Федерации.

<sup>2</sup> Указывается по Общероссийскому классификатору стран мира (ОК (МК (ИСО 3166) 004-97) 025-2001).



6. Сведения о документе, удостоверяющем личность

Вид документа (код)

Серия и номер документа

Дата выдачи

Кем выдан

Код подразделения

7. Адрес места жительства в Российской Федерации

Субъект Российской Федерации

код

Муниципальный район – 1 / городской округ – 2 / внутригородская территория города федерального значения – 3 / муниципальный округ – 4

вид наименование

Городское поселение – 1 / сельское поселение – 2 / межселенная территория в составе муниципального района – 3 / внутригородской район городского округа – 4

вид наименование

Населенный пункт (город, деревня, село и прочее) вид наименование

Элемент планировочной структуры тип наименование

Элемент улично-дорожной сети тип наименование

1 Для документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, сведения указываются в латинской транскрипции.

2 Элементы адреса указываются в соответствии со сведениями об адресе, содержащимися в Государственном адресном реестре.



7 1 3 0 2 0 3 4

Здание/ сооружение	тип		номер	
	тип		номер	
	тип		номер	
Помещение в пределах здания, сооружения	тип		номер	
		(квартира, офис и прочее)		
Помещение в пределах квартиры	тип		номер	

**8. Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства временно или постоянно проживать на территории Российской Федерации**

- ..... 1 – вид на жительство
- ..... 2 – разрешение на временное проживание

Номер документа .....

Дата выдачи ..... . .

Кем выдан

.....

Срок действия  1 – бессрочно<sup>1</sup>

2 – до ..... . . (дата)

**9. Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя**

.....

<sup>1</sup>Может указываться только в отношении вида на жительство.



7 130 2041

Стр.

Форма № Р21001  
Лист А заявления

**Сведения о кодах по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности**

1. Код основного вида деятельности<sup>1</sup>  .  .

2. Коды дополнительных видов деятельности<sup>1</sup>

<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

<sup>1</sup> Указывается не менее 4-х цифровых знаков кода по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).



7 1 3 0 2 0 5 8

Стр.

Форма № Р21001  
Лист Б заявления

**1. Заявитель подтверждает, что сведения, содержащиеся в заявлении, достоверны**

Заявителю известно, что в случае представления в регистрирующий орган недостоверных сведений, он несет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

**2. Документы, связанные с предоставлением государственной услуги по государственной регистрации индивидуального предпринимателя,**

направить по указанному ниже адресу электронной почты

выдать на бумажном носителе

при необходимости проставить значение 1

**3. Номер контактного телефона**

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (указываются собственноручно)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
личная подпись заявителя<sup>1</sup>

**4. Заявление представлено непосредственно заявителем<sup>2</sup>**

- 1 – в регистрирующий орган  
 2 – в многофункциональный центр

и подписано им в присутствии должностного лица регистрирующего органа/работника многофункционального центра. Документ, удостоверяющий личность, заявителем представлен.

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись, фамилия и инициалы

**5. Сведения о лице, засвидетельствовавшем подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке<sup>3</sup>**

Лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя, является

- 1 – нотариус  
 2 – лицо, замещающее временно отсутствующего нотариуса  
 3 – должностное лицо, уполномоченное на совершение нотариального действия

ИНН лица, засвидетельствовавшего подлинность подписи заявителя

<sup>1</sup> Фамилия, имя, отчество не указываются, личная подпись не ставится в случае направления документов в регистрирующий орган в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя.

<sup>2</sup> Заполняется должностным лицом регистрирующего органа/работником многофункционального центра.

<sup>3</sup> Заполняется лицом, засвидетельствовавшим подлинность подписи заявителя в нотариальном порядке.