|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 10  к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь 27.01.2009 № 8  (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь 08.08.2017 № 159) |

Форма

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

(наименование регистрирующего органа по месту

последней государственной регистрации

индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приостановлении деятельности индивидуального предпринимателя

Прошу внести сведения в ЕГР о приостановлении деятельности индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(согласно свидетельству о государственной регистрации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

индивидуального предпринимателя – фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)\*)

зарегистрированного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование регистрирующего органа, дата государственной

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

регистрации, номер решения (при наличии), регистрационный номер)

по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(согласно свидетельству о государственной регистрации

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

индивидуального 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 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (нужное отметить знаком V):

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

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

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

(дата)

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

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

\*\* Прилагается копия повестки военного комиссариата (его обособленного подразделения) или иного органа, осуществляющего воинский учет, либо предписания, 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.