

Затверджено  
Рішенням 43 сесії міської ради  
7 скликання від 28 березня 2018 р.

№ 799-43/7



Центр надання адміністративних послуг в м. Первомайський  
виконавчого комітету Первомайської міської ради Харківської  
області

контактний телефон: 05748 34103    <http://www.pervom-rada.gov.ua>,  
[e-mail:tsnap.pervom@ukr.net](mailto:tsnap.pervom@ukr.net)



Затверджено

Розпорядженням міського голови від  
29.05.2018 р. № 72

### ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА адміністративної послуги

**«Державна реєстрація включення відомостей про фізичну особу – підприємця, зареєстровану до 01  
липня 2004 року, відомості про яку не містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб,  
фізичних осіб – підприємців та громадських формувань»**  
(назва адміністративної послуги)

#### Інформація про суб'єкта надання адміністративної послуги

1.	Суб'єкт надання адміністративної послуги	Відділ державної реєстрації виконавчого комітету Первомайської міської ради Харківської області
----	--	---

#### Інформація про Центр надання адміністративних послуг

	Найменування центру надання адміністративних послуг, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення	Центр надання адміністративних послуг в м. Первомайський виконавчого комітету Первомайської міської ради Харківської області
2	Місцезнаходження центру надання адміністративних послуг	64102, Харківська область, м. Первомайський, проспект 40 років Перемоги, 1
3	Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративних послуг	Понеділок, вівторок, середа, п'ятниця :08.00 -17.00 год. Четвер: 08.00 - 20.00 год. Субота 08.00-15.00 год. без перерви на обід, вихідний - неділя
4	Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб – сторінки центру надання адміністративних послуг	т/факс(05748) 3 41 03 e-mail: <a href="mailto:tsnap.pervom@ukr.net">tsnap.pervom@ukr.net</a> skype: <a href="https://www.pervomayskiy.com/">tsnap.pervomayskiy</a> <a href="http://www.pervom-rada.gov.ua/">http://www.pervom-rada.gov.ua/</a>

#### Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги

5	Закони України	Закон України від 15.05.2003 № 755-IV "Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань"
6	Акти Кабінету Міністрів України	-----
7	Акти центральних органів виконавчої влади	• Наказ Міністерства юстиції України від 18.11.2016 № 3268/5 «Про затвердження форм заяв у сфері державної реєстрації юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань»,

		<p>зареєстрований у Міністерстві юстиції України 18.11.2016 за № 1500/29630;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Наказ Міністерства юстиції України від 09.02.2016 № 359/5 «Про затвердження Порядку державної реєстрації юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань, що не мають статусу юридичної особи», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 09.02.2016 за № 200/28330;</li> <li>• наказ Міністерства юстиції України від 23.03.2016 № 784/5 «Про затвердження Порядку функціонування порталу електронних сервісів юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань, що не мають статусу юридичної особи», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 23.03.2016 за № 427/28557</li> </ul>
8	Акти місцевих органів виконавчої влади/органів місцевого самоврядування	-----
<b>Умови отримання адміністративної послуги</b>		
9	Підстава для одержання адміністративної послуги	Звернення фізичної особи – підприємця або уповноваженої нею особи (далі – заявник)
10	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	<p>Заява про державну реєстрацію включення відомостей про фізичну особу – підприємця до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань.</p> <p>Якщо документи подаються особисто, заявник пред'являє свій паспорт громадянина України, або тимчасове посвідчення громадянина України, або паспортний документ іноземця, або посвідчення особи без громадянства, або посвідку на постійне або тимчасове проживання.</p> <p>У разі подання документів, крім випадку, коли відомості про повноваження цього представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань, представником додатково подається примірник оригіналу (нотаріально засвідчена копія) документа, що засвідчує його повноваження</p>
11	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	У паперовій формі документи подаються заявником особисто або поштовим відправленням
12	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатна адміністративна послуга
у разі платності:		
12.1	Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата	-----
12.2	Розмір та порядок внесення плати за платну адміністративну послугу	-----
12.3	Розрахунковий рахунок для внесення плати	-----
13	Строк надання адміністративної послуги	Державна реєстрація проводиться за відсутності підстав для зупинення розгляду документів та відмови у державній реєстрації протягом 24 годин після

		<p>надходження документів, крім вихідних та святкових днів.</p> <p>Зупинення розгляду документів здійснюється у строк, встановлений для державної реєстрації.</p> <p>Строк зупинення розгляду документів, поданих для державної реєстрації, становить 15 календарних днів з дати їх зупинення</p>
14	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Документи подано особою, яка не має на це повноважень;</li> <li>• у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань містяться відомості про судові рішення щодо заборони у проведенні реєстраційної дії;</li> <li>• не усунуто підстави для зупинення розгляду документів протягом встановленого строку;</li> <li>• наявні обмеження на зайняття підприємницькою діяльністю, встановлені законом</li> </ul>
15	Результат надання адміністративної послуги	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Внесення відповідного запису до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань;</li> <li>• виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань;</li> <li>• повідомлення про відмову у державній реєстрації із зазначенням виключного переліку підстав для відмови</li> </ul>
16	Способи отримання відповіді (результату)	<p>Результати надання адміністративної послуги у сфері державної реєстрації (у тому числі виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань) в електронній формі оприлюднюються на порталі електронних сервісів та доступні для їх пошуку за кодом доступу.</p> <p>За бажанням заявника з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань надається виписка у паперовій формі з проставленням підпису та печатки державного реєстратора та печатки, визначеної Законом України «Про нотаріат» (у випадку, якщо державним реєстратором є нотаріус) – у разі подання заяви про державну реєстрацію у паперовій формі.</p> <p>У разі відмови у державній реєстрації документи, подані для державної реєстрації, повертаються (видаються, надсилаються поштовим відправленням) заявнику не пізніше наступного робочого дня з дня надходження від заявника заяви про їх повернення</p>
17	Примітка	

**Начальник відділу державної реєстрації  
виконавчого комітету Первомайської  
міської ради Харківської області**

**В.С. Чінгузов**

Форма 13	<b>ЗАЯВА</b>				
<b>про державну реєстрацію включення відомостей про фізичну особу – підприємця до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань</b>					
(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)					
<b>Відомості про фізичну особу – підприємця</b>					
Прізвище <input style="width: 95%;" type="text"/>					
Ім'я <input style="width: 95%;" type="text"/>					
По батькові <input style="width: 95%;" type="text"/>					
Дата народження <input style="width: 25%;" type="text"/> / <input style="width: 5%;" type="text"/> / <input style="width: 25%;" type="text"/>					
Реєстраційний номер облікової картки платника податків <input style="width: 25%;" type="text"/>					
Паспортні дані*:	серія <input style="width: 5%;" type="text"/> номер <input style="width: 25%;" type="text"/>				
Країна громадянства <input style="width: 95%;" type="text"/>					
<b>Місце проживання/місцезнаходження фізичної особи – підприємця:</b>					
Поштовий індекс <input style="width: 10%;" type="text"/>					
Область <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	Автономна Республіка Крим <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>				
<input style="width: 95%;" type="text"/>					
Район області/Автономної Республіки Крим <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>					
<input style="width: 95%;" type="text"/>					
Місто <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	Селище міського типу <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	Селище <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	Село <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>		
<input style="width: 95%;" type="text"/>					
Район міста <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>					
<input style="width: 95%;" type="text"/>					
Вулиця (інший тип елемента вулично-дорожньої мережі) – зазначається разом з назвою					
<input style="width: 95%;" type="text"/>					
Будинок <input style="width: 10%;" type="text"/>	Корпус <input style="width: 10%;" type="text"/>	Тип приміщення** <input style="width: 30%;" type="text"/>	№ <input style="width: 5%;" type="text"/>		
<b>Види економічної діяльності фізичної особи – підприємця</b> (вид економічної діяльності, який записаний першим, вважається основним)					
№ з/п	Код виду економічної діяльності	№ з/п	Код виду економічної діяльності	№ з/п	Код виду економічної діяльності
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

<input type="checkbox"/> фізична особа – підприємець	<input type="checkbox"/> уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження)	
_____ (прізвище, ініціали)	_____ (підпис)	_____ (дата)

**Відомості про осіб, які можуть вчиняти дії від імені фізичної особи - підприємця, у тому числі підписувати договори тощо\***

Прізвище		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Ім'я, по батькові		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Дата народження		<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>				
Реєстраційний номер облікової картки платника податків												<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Паспортні дані**:				серія				<input style="width: 20%;" type="text"/>		номер				<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Наявність обмежень щодо представництва від імені фізичної особи - підприємця															
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>															

**Відомості про осіб, які можуть від імені фізичної особи – підприємця подавати документи для державної реєстрації\***

Прізвище		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Ім'я, по батькові		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Дата народження		<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>				
Реєстраційний номер облікової картки платника податків												<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Паспортні дані**:				серія				<input style="width: 20%;" type="text"/>		номер				<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Наявність обмежень щодо представництва від імені фізичної особи - підприємця															
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>															

**Відомості про реєстрацію\*\*\***

Дата реєстрації (дд.мм.рррр)												<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>			<input style="width: 25%;" type="text"/>		
Найменування органу реєстрації																				
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>																				

**Інформація для здійснення зв'язку з фізичною особою – підприємцем**

Телефон 1						Телефон 2								
<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>				
Факс						Адреса сторінки в мережі Інтернет								
<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>				
Адреса електронної пошти												<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Інші відомості														
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>														

\*Якщо таких осіб більше, заповнюється відповідна кількість аркушів заяви.

\*\*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті.

\*\*\*Відомості про реквізити державної реєстрації фізичної особи – підприємця, яка була зареєстрована підприємцем відповідно до законодавства, що діяло до 01 липня 2004 року.

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(дата)

# Зразок заповнення заяви

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства юстиції України  
18.11.2016 № 3268/5

Форма 13	<b>ЗАЯВА</b>																																																																																																																															
<b>про державну реєстрацію включення відомостей про фізичну особу – підприємця до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань</b>																																																																																																																																
(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)																																																																																																																																
<b>Відомості про фізичну особу – підприємця</b>																																																																																																																																
Прізвище																																																																																																																																
К О Н О Н И Х І Н																																																																																																																																
Ім'я																																																																																																																																
О Л Е К С А Н Д Р																																																																																																																																
По батькові																																																																																																																																
С Е Р Г І Й О В И Ч																																																																																																																																
Дата народження																																																																																																																																
1 2 / 0 5 / 1 9 9 6																																																																																																																																
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1																																																																																																																														
Паспортні дані*:	серія	номер																																																																																																																														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																														
Країна громадянства																																																																																																																																
У К Р А Ї Н А																																																																																																																																
<b>Місце проживання/місцезнаходження фізичної особи – підприємця:</b>		Поштовий індекс																																																																																																																														
		6 4 1 0 5																																																																																																																														
Область	<input type="checkbox"/>	Автономна Республіка Крим																																																																																																																														
Х А Р К І В С Ь К А <input type="checkbox"/>																																																																																																																																
Район області/Автономної Республіки Крим																																																																																																																																
<input type="text"/>																																																																																																																																
Місто	<input type="checkbox"/>	Селище міського типу																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>		Селище																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>																																																																																																																																
П Е Р В О М А Й С Ь К И Й																																																																																																																																
Район міста																																																																																																																																
<input type="text"/>																																																																																																																																
Вулиця (інший тип елемента вулично-дорожньої мережі) – зазначається разом з назвою																																																																																																																																
В У Л И Ц Я З Е Л Е Н А																																																																																																																																
Будинок	Корпус	Тип приміщення**																																																																																																																														
4 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																														
<b>Види економічної діяльності фізичної особи – підприємця</b> (вид економічної діяльності, який записаний першим, вважається основним)																																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>№ з/п</th> <th colspan="5">Код виду економічної діяльності</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>.</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>.</td> <td>3</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	№ з/п	Код виду економічної діяльності					1	1	1	.	1	1	2	2	5	.	3	6				.						.						.						.			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>№ з/п</th> <th colspan="5">Код виду економічної діяльності</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	№ з/п	Код виду економічної діяльності								.						.						.						.						.						.			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>№ з/п</th> <th colspan="5">Код виду економічної діяльності</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	№ з/п	Код виду економічної діяльності								.						.						.						.						.						.		
№ з/п	Код виду економічної діяльності																																																																																																																															
1	1	1	.	1	1																																																																																																																											
2	2	5	.	3	6																																																																																																																											
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
№ з/п	Код виду економічної діяльності																																																																																																																															
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
№ з/п	Код виду економічної діяльності																																																																																																																															
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
			.																																																																																																																													
*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті.																																																																																																																																
**Зазначається тип приміщення – квартира, кімната, кабінет або офіс тощо.																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Видати виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань в паперовій формі (за бажанням заявника):																																																																																																																																
Спосіб отримання:																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> видати особисто заявнику <input type="checkbox"/> надіслати поштовим відправленням:																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> на адресу, що співпадає з місцезнаходженням <input type="checkbox"/> на іншу поштову адресу																																																																																																																																
Поштова адреса:																																																																																																																																
<input type="text"/>																																																																																																																																
Усього подано сторінок:																																																																																																																																
<input type="text"/>																																																																																																																																

<input type="checkbox"/> фізична особа – підприємець	<input type="checkbox"/> уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження)	
_____ (прізвище, ініціали)	_____ (підпис)	_____ (дата)

**Відомості про осіб, які можуть вчиняти дії від імені фізичної особи - підприємця, у тому числі підписувати договори тощо\***

Прізвище		_____	
Ім'я, по батькові		_____	
Дата народження		____ / ____ / ____	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		_____	
Паспортні дані**:	серія	<input type="text"/>	номер <input type="text"/>
Наявність обмежень щодо представництва від імені фізичної особи - підприємця			
_____			

**Відомості про осіб, які можуть від імені фізичної особи – підприємця подавати документи для державної реєстрації \***

Прізвище		_____	
Ім'я, по батькові		_____	
Дата народження		____ / ____ / ____	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		_____	
Паспортні дані**:	серія	<input type="text"/>	номер <input type="text"/>
Наявність обмежень щодо представництва від імені фізичної особи - підприємця			
_____			

**Відомості про реєстрацію\*\*\***

Дата реєстрації (дд.мм.рррр)	_____ / ____ / ____
Найменування органу реєстрації	
_____	

**Інформація для здійснення зв'язку з фізичною особою – підприємцем**

Телефон 1	_____	Телефон 2	_____
Факс	_____	Адреса сторінки в мережі Інтернет	_____
Адреса електронної пошти		_____	
Інші відомості			
_____			

\*Якщо таких осіб більше, заповнюється відповідна кількість аркушів заяви.

\*\*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті.

\*\*\*Відомості про реквізити державної реєстрації фізичної особи – підприємця, яка була зареєстрована підприємцем відповідно до законодавства, що діяло до 01 липня 2004 року.

Кононихін О.С

 \_\_\_\_\_  
 (прізвище, ініціали)

06.06.2018

 \_\_\_\_\_  
 (підпис)

 \_\_\_\_\_  
 (дата)

