

(з 01 червня 2020 року)	2 сторінка	форма 1	
Місцезнаходження: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> індекс <input type="checkbox"/> Автономна Республіка Крим <input type="checkbox"/> область <input checked="" type="checkbox"/> м. Київ <input type="checkbox"/> м. Севастополь			
назва області (крім Автономної Республіки Крим, м. Києва та Севастополя) <input type="text"/>			
назва району (для населених пунктів районного підпорядкування) <input type="text"/>			
тип (місто, селище міського типу чи село) та назва населеного пункту (крім м. Києва та Севастополя) <input type="text"/>			
назва району в населеному пункті (для міст з районним поділом) <input type="text"/>			
назва іменованого об'єкта (за наявності) <input type="text"/>			
тип (площа, вулиця, провулок тощо) та назва площі, вулиці, провулку тощо <input type="text"/>			
номер будинку <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>			
номер корпусу <input type="text"/>			
тип приміщення <input type="text"/>			
номер приміщення <input type="text"/>			
Види економічної діяльності, у тому числі основний, який вказується першим:			
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="16"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="17"/>
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="13"/>	<input type="text" value="18"/>
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="19"/>
<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="15"/>	<input type="text" value="20"/>
Прим. Якщо видів економічної діяльності більше ніж п'ять, заповнюється відповідна кількість аркушів сторінки 2 заяви. При цьому в полі "Види економічної діяльності, у тому числі основний, який вказується першим" проставляється відповідно символ та число "№1", "№2" і т.д. В такому разі відомості про заявника та спосіб отримання виписки в паперовій формі заповнюються на останньому із аркушів сторінки 2 заяви.			
Фізичною особою - підприємцем створено сімейне фермерське господарство <input type="checkbox"/>			
Інформація для здійснення зв'язку з фізичною особою - підприємцем:			
номер телефону та/або <input type="text" value="+"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>		додатково номер телефону/факсу (за бажанням) <input type="text" value="+"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
адреса електронної пошти <input type="text"/>			
адреса сторінки в мережі Інтернет (за бажанням) <input type="text"/>			
Відомості про заявника та спосіб отримання виписки в паперовій формі (у випадку подання заяви в паперовій формі)			
Заявником є: <input checked="" type="checkbox"/> фізична особа - підприємець (фізична особа, яка має намір стати підприємцем) <input type="checkbox"/> уповноважена особа, а саме:			
прізвище <input type="text"/>			
ім'я <input type="text"/>			
по батькові (за наявності) <input type="text"/>			
паспортні дані (серія/номер або номер) <input type="text"/> / <input type="text"/>		номер телефону <input type="text" value="+"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Прошу надати виписку у паперовій формі (за бажанням): <input checked="" type="checkbox"/> особисто заявнику <input type="checkbox"/> поштовим відправленням на адресу місцезнаходження			
_____ підпис		<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> дата	

