ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження міського голови

№\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року

ІНФОРМАЦІЙНА

картка адміністративної послуги

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва послуги | Державна реєстрація припинення фізичної особи – підприємця за її рішенням | | |
| Суб’єкт надання  *(назва ОВВ та інших суб’єктів надання)* | Виконавчий комітет Апостолівської міської ради | | |
| Категорія отримувача  *(оберіть потрібні категорії)* |  | Іноземні громадяни | |
|  | Фізичні особи | |
| v | Фізичні особи - підприємці | |
|  | Юридичні особи | |
| Платність послуги  *(або вкажіть вартість)* | v | безкоштовно | |
|  | | |
| Строк надання послуги  *(указати кінцевий строк надання послуги з моменту подання заяви до отримання результату)* | 24 години | | |
| Способи отримання результату | Видається заявнику ,  Надсилається рекомендованим листом | | |
| Перелік документів для отримання послуги  *(вказати назви документів, долучити у разі наявності , шаблони, зразки документів та інструкції щодо їх заповнення , з чітким посиланням до якого документу вони відносяться)* | 1.Заповнена заява на проведення державної реєстрації припинення фізичної особи - підприємця | | |
| Законодавчі акти , що передбачають надання послуги  *(вказати найменування акту та посилання на відповідну сторінку на rada.gov.ua)* | Закон України від 15.05.2003 № 755-IV "Про державну реєстрацію юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців", http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/755-15 | | |
| Результат надання  *(ліцензія , сертифікат, довідка або інший документ за встановленою формою)* | Повідомлення про залишення документів без розгляду,  Державна реєстрація припинення ФОП | | |
| Підстави для відмови  *(якщо існують , то вкажіть які)* | v | Відсутні | |
|  | | |
| Порядок оскарження | У судовому порядку | | |
| Де отримати  *(адреса , телефон , часи прийому)* | м.Апостолове, вул.Леніна , 65 , тел.0565695582 | | |
| м.Апостолове, вул.Набережна , 18, тел.0565694271 | | |
| З понеділка по четвер з 9.00 до 18.00 , в п’ятницю з 9.00 до 16.45 , обідня перерва з13.00 до 13.45 субота з 9.00 до 18.00 | | |
| Сфера надання згідно додатку 3  *(вказати номер сфери , наприклад 5.2)* | 6.2 | | |
|  | | |
|  | | |
| Послуга надається ЦНАП | v | | Так |
|  | | Ні |

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства юстиції України

18.11.2016 № 3268/5

|  |
| --- |
| Форма 12 **ЗАЯВА**  **про державну реєстрацію припинення підприємницької діяльності фізичної особи – підприємця за її рішенням**  (заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами) |
| **Відомості про фізичну особу – підприємця, що містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань** |
| Прізвище   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Ім’я   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   По батькові   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Реєстраційний номер облікової картки платника податків |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Паспортні дані\*: серія |  |  | номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті. |
| |  |  | | --- | --- | |  | Видати виписку 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: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | фізична особа - підприємець |  | особа, яка має право вчиняти дії від імені фізичної особи - підприємця (без довіреності) |  | особа, яка має право подавати документи для державної реєстрації (без довіреності) |  | уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження) |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ініціали) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | |