

**Уведомление**  
**о начале деятельности в качестве индивидуального предпринимателя**  
**№ KZ04UWQ01396918**

**Причина подачи:**

- ☐ регистрация в качестве индивидуального предпринимателя

1. В УГД по г. Караганда

*(наименование органа государственных доходов)*

2. Настоящим КОШКУМБАЕВ ТОЛЕГЕН ИБРАГИМОВИЧ

*(фамилия, имя, отчество физического лица, если оно указано в документе, удостоверяющем личность)*

ИИН (БИН совместного предпринимательства) физического лица 831107350985

уведомляет о начале осуществления деятельности в качестве индивидуального предпринимателя  
вид предпринимательства:

- ☐ личное

3. Наименование индивидуального предпринимателя

Альфа-KZ

*(указать при наличии)*

4. Вид осуществляемой деятельности *(указывается 5-тизначный код в соответствии с общим классификатором видов экономической деятельности)*:

46909 46909

5. Выбор порядка (режима) налогообложения:

Общеустановленный порядок

6. Адрес места нахождения индивидуального предпринимателя:

-обл. Карагандинская г. Караганда , 100000, Гульдер-1, 1/4, 68

7. Контактная информация:

Номер телефона +77014909286

Номер факса

Адрес электронной почты

8. В случае, если в пункте 2 настоящего уведомления вид предпринимательства указан совместное, необходимо заполнить:

ИИН руководителя совместного предпринимательства

Количество членов (человек) совместного предпринимательства

ИИН членов совместного предпринимательства:

Форму совместного предпринимательства:

- ☐ А. Предпринимательство супругов  
☐ В. Семейное предпринимательство  
☐ С. Простое товарищество

## 9. К уведомлению прилагаются\*:

---

(указывается наименование документов и количество листов)

Подавая данное уведомление, заявитель подтверждает нижеследующее:

все указанные данные являются официальными и на них может быть направлена любая информация по вопросам осуществления деятельности или действия;

заявителю не запрещено судом заниматься заявленным видом деятельности или отдельными действиями;

все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;

заявитель обеспечивает соблюдение требований законодательства Республики Казахстан, обязательных для исполнения до начала осуществления деятельности или действия и в последующем;

мы (Я) даем (даю) согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для получения государственной услуги, оказываемой в рамках настоящего уведомления;

10. Заявитель Альфа-KZ

(подпись) (фамилия, имя, отчество если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

Дата и время подачи: 21.06.2019 15:46:24

