

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ  
ВИДОВ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ**

102	ИНН	<input type="text"/>
103	ФИО/Наименование налогоплательщика	<input type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>
107	Код ОКПО	<input type="text"/>
<b>Фактическое местонахождение:</b>		
112	Почтовый индекс	<input type="text"/>
113	Область, город, район, село	<input type="text"/>
114	Ул/мкр, № дома, офиса, квартиры	<input type="text"/>
115	Контактные телефоны	<input type="text"/>
116	Адрес электронной почты	<input type="text"/>

Прошу включить в сведения о налогоплательщике FORM STI -024 дополнительные виды  
предпринимательской деятельности:

Дополнительный вид деятельности	Наименование	КОД
		603
		604
		605
		606
		607

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Должность, ФИО заявителя)	(подпись)

Дата подачи заявления

МП

902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего заявление	<input type="text"/>
901	Дата приема заявления	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
(Должность, ФИО сотрудника налогового органа, принявшего заявление)		(подпись)