



84286074A08C41C4A55E8CBA11E47A8D

Форма № 60009

**Лист записи
Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей**

В Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей в
отношении индивидуального предпринимателя

ТАОВА ЕВГЕНИЯ АЛЕКСАНДРОВНА
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество

основной государственный регистрационный номер (ОГРНИП)

3	1	5	0	7	1	6	0	0	0	0	3	1	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

внесена запись о приобретении физическим лицом статуса индивидуального предпринимателя

"24" августа 2015 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРНИП)

3	1	5	0	7	1	6	0	0	0	0	3	1	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о регистрирующем органе по месту жительства индивидуального предпринимателя, внесенные в
Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей**

1	Наименование регистрирующего органа	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы России №4 по Кабардино-Балкарской Республике
2	Адрес регистрирующего органа	643,361000,КБР,Прохладненский р-н,г.Прохладный,улЛенина,149

Сведения, идентифицирующие физическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

3	Фамилия	ТАОВА
4	Имя	ЕВГЕНИЯ
5	Отчество	АЛЕКСАНДРОВНА
6	Пол	Женский

Сведения о гражданстве, внесенные в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

7	Гражданство	Гражданин Российской Федерации
---	-------------	--------------------------------

Сведения о месте жительства в Российской Федерации, внесенные в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

8	Почтовый индекс	361113
9	Субъект Российской Федерации	РЕСПУБЛИКА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ
10	Район (улус и т.п.)	РАЙОН МАЙСКИЙ
11	Город (волость и т.п.)	ГОРОД МАЙСКИЙ
12	Улица (проспект, переулок и т.д.)	УЛИЦА 9 МАЯ
13	Дом (владение и т.п.)	204

Сведения о видах экономической деятельности, внесенные в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

14	Количество видов экономической деятельности	3
		1
15	Код по ОКВЭД	80.22.1
16	Тип сведений	Основной вид деятельности
17	Наименование вида деятельности	Начальное профессиональное образование
18	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

2		
19	Код по ОКВЭД	80.42
20	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
21	Наименование вида деятельности	Образование для взрослых и прочие виды образования, не включенные в другие группировки
22	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
3		
23	Код по ОКВЭД	80.22.22
24	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
25	Наименование вида деятельности	Обучение в образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) для специалистов, имеющих среднее профессиональное образование
26	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

1		
27	Наименование документа	Р21001 ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ ФЛ В КАЧЕСТВЕ ИП
28	Дата документа	19.08.2015
29	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
30	Наименование документа	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ГРАЖДАНИНА РФ
31	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
32	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
33	Номер документа	389363891
34	Дата документа	18.08.2015
35	Документы представлены	на бумажном носителе

Сведения о выданном свидетельстве, подтверждающем внесение данной записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

36	Серия свидетельства	07
37	Номер свидетельства	001872440
38	Дата выдачи	24.08.2015
39	Наименование регистрирующего органа	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы России №4 по Кабардино-Балкарской Республике
40	Статус	Действующее свидетельство

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы
№4 по Кабардино-Балкарской Республике
наименование регистрирующего органа

"24" августа 2015 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Васильева Ирина Юрьевна
Подпись, Фамилия, инициалы