

«Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі Білім және ғылым саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Батыс Қазақстан облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті» мемлекеттік мекемесі



Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі

Орал Қ.Ә., Даңғылы Нұрсұлтан Назарбаев, № 215Б үй, 6

Государственное учреждение
«Департамент по обеспечению качества в сфере образования Западно-Казахстанской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан»

Министерство образования и науки Республики Казахстан

Уральск Г.А., Проспект Нұрсұлтан Назарбаев, дом № 215Б

Талон

о приеме уведомления о начале или прекращении осуществления деятельности или определенных действий

Настоящим, ИП Улжан Айдаровна. 930504400367

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер, фамилия, имя, отчество (в случае наличия) физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

уведомляет о:

начале осуществления деятельности по Уведомление о начале или прекращении деятельности в сфере дошкольного воспитания и обучения

(указывается наименование деятельности или действия)

Наименование принимающей организации Государственное учреждение «Департамент по обеспечению качества в сфере образования Западно-Казахстанской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан»

Входящий регистрационный номер уведомления: KZ43RVK00022702

Дата и время приема уведомления: 05.02.2020 20:34



Дара кәсіпкер ретінде қызметтің басталуы туралы
Хабарлама
№ KZ58UWQ00771363

Беру себебі:

☐ хабарламада көрсетілген мәліметтерді өзгерту

1. Орал қалалық МКБ

(мемлекеттік кірістер органының атауы)

2. Осымен ТАСБУЛАТОВА УЛЖАН АЙДАРОВНА

(егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе, жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты)

Жеке тұлғаның ЖСН (бірлескен кәсіпкерліктің БСН) 930504400367

дара кәсіпкер ретінде қызметінің жүзеге асырылуының басталуы туралы хабарлайды кәсіпкерліктің түрі:

☐ жеке

3. Дара кәсіпкердің атауы

ИП Улжан Айдаровна
(болған жағдайда көрсету керек)

4. Жүзеге асырылатын қызметтің түрі (экономикалық қызметтер түрлерінің жалпы сыныптауына сәйкес 5 белгілік код көрсетіледі):

85100

5. Салық салу тәртібін (режимін) таңдау:

6. Дара кәсіпкердің орналасқан орнының мекенжайы:
090000, 48

7. Байланыс ақпараты:

Телефон нөмірі 87472990645

Факс нөмірі

Электронды пошта мекенжайы

8. Егер осы хабарламаның 2 тармағында бірлескен кәсіпкерлік түрі көрсетілген жағдайда, толтыру қажет:

Бірлескен кәсіпкерлік басшысының ЖСН

Бірлескен кәсіпкерлік мүшелерінің (адам) саны

Бірлескен кәсіпкерлік мүшелерінің ЖСН:

Бірлескен кәсіпкерліктің нысаны:

☐ А. Жұбайлардың кәсіпкерлігі

☐ В. Отбасылық кәсіпкерлік

☐ С. Жай серіктестік

Хабарламаға қоса тіркеледі*:

(құжаттардың атауы және парақтардың саны көрсетіледі)

Аталған хабарламаны бере отырып, өтінішкер төмендегіні растайды:

барлық көрсетілген мәліметтер ресми болып табылады және қызметті немесе әрекетті жүзеге асыру сұрақтары бойынша кез келген ақпарат жолдануы мүмкін;

өтінішкерге мәлімделген қызмет түрімен немесе жекелеген әрекеттермен айналысу сотпен тыйым салынбаған;

барлық қоса берілген құжаттар шындыққа сәйкес келесі және шын болып табылады;

өтінішкер, қызметін немесе әрекеттерді және кейінгіде жүзеге асыруды бастағанға дейін орындау үшін міндетті Қазақстан Республикасының заңнамалары талаптарын ұстануын қамтамасыз етеді;

біз (мен) осы хабарлама шеңберінде көрсетілген мемлекеттік қызметті алу үшін қажетті дербес деректерді жинауға және өңдеуге келісім береміз (беремін);

10. Өтінішкер ИП Улжан Айдаровна

(колы) (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе, тегі, аты, әкесінің аты)

Беру күні және уақыты: 13.06.2018 13:26:15

