

ПРИЛОЖЕНИЕ №2  
к Порядку взаимодействия  
по формированию торгового реестра  
Архангельской области, утвержденному  
постановлением Правительства  
Архангельской области

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**о внесении изменений в сведения, находящиеся в торговом реестре**  
**Архангельской области**

От

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (фактический адрес юридического лица, местожительства физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

контактный  
телефон \_\_\_\_\_

Прошу исключить/изменить сведения в торговом реестре Архангельской области:  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение: Копии документов, подтверждающих основания для исключения сведений /внесения изменений, на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

Руководитель  
(индивидуальный  
предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

МП

Дата исключения/ внесения изменений в торговом реестре \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)