



БҰЙРЫҚ

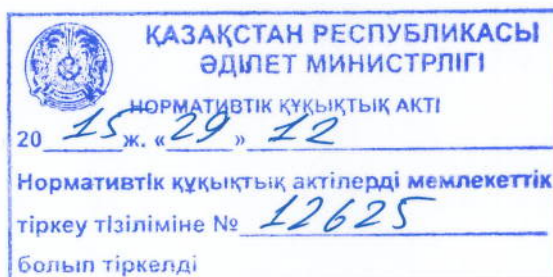
ПРИКАЗ

2015 ж. 18 желтоқсан № 660

Астана қаласы

город Астана

«Салықтық өтініштердің нысандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің 2014 жылғы 31 желтоқсандағы № 604 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы



БҰЙЫРАМЫН:

1. «Салықтық өтініштердің нысандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің 2014 жылғы 31 желтоқсандағы № 604 бұйрығына (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 10175 тіркелген, 2015 жылғы 9 сәуірде «Әділет» ақпараттық-құқықтық жүйесінде жарияланған) мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықтың 8-қосымшасы осы бұйрықтың 1 қосымшасына сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген бұйрықтың 10-қосымшасы осы бұйрықтың 2 қосымшасына сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Мемлекеттік кірістер комитеті (Д.Е. Ерғожин) заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін;

2) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он күнтізбелік күн ішінде мерзімді баспа басылымдарында және «Әділет» ақпараттық-құқықтық жүйесінде ресми жариялануын, сонымен бірге Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкіне енгізу үшін «Республикалық құқықтық ақпарат орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына жолдануын;

3) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің интернет-ресурсына орналастырылуын қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрық 2016 жылғы 1 қаңтардан қолданысқа енгізіледі және ресми жариялауға жатады.

**Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі**



Б. Сұлтанов

ТІРКЕУ ЕСЕБІНЕ ҚОЮ ТУРАЛЫ САЛЫҚТЫҚ ӨТІНІШ

«Салықтық өтініштерді нысандарын бекіту туралы»
Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің
2014 жылғы 31 желтоқсандағы № 604 бұйрығына
өтпес енгізу туралы Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің
2015 жылғы «18» желтоқсандағы № 660 бұйрығына 1-қосымша

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің
2014 жылғы «31» желтоқсандағы
№ 604 бұйрығына
8-қосымша

нысан

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Салықтық өтініш

1 Өтініш беру себебі (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

- A** Салық төлеуші ретінде тіркеу **B** Тіркеу деректерін өзгерту және толықтыру
- C** Салық салу объектілерін және (немесе) салық салуға байланысты объектілерді орналасқан жері бойынша тіркеу есебіне қою
- Салық салу объектілерін және (немесе) салық салуға байланысты объектілерді орналасқан жері бойынша тіркеу есебіне қою талап етілетін мемлекеттік кірістер органының кодын көрсету қажет

2 Салықтық өтінішті табыс еткен (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

- A** жеке тұлға
- B** Қазақстан Республикасының резидент заңды тұлғасы, заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесі
- C** Қазақстан Республикасында тиімді басқару орны немесе филиал, өкілдік ашпай тұрақты мекеме арқылы қызметін жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының резидент емес заңды тұлғасы
- D** тиімді басқару орны (нақты басқару органының орналасқан жері) Қазақстан Республикасында болатын, шет мемлекеттің заңнамасына сәйкес құрылған заңды тұлға
- E** Салық кодексінің 197-бабы 5-тармағына сәйкес Қазақстан Республикасында мүлік сатып алатын салық агенті болып табылатын Қазақстан Республикасының резидент емесі
- F** Салық кодексінің 191-бабы 1 және 5-тармақтарына сәйкес резидент еместің тұрақты мекемесі ретінде қаралатын қызметке сақтандыру ұйымы (сақтандыру брокері), тәуелді агенті
- G** салық төлеуші ретінде тіркелу үшін, қызметі тұрақты мекеме құруға әкелетін резидентпен жасасқан бірлескен қызмет туралы шартқа қатысушы резидент емес
- H** Қазақстан Республикасының резидент банктерінде ағымдағы шот ашушы Қазақстан Республикасының резидент емесі
- I** төлем көзінен салық салуға жатпайтын Қазақстан Республикасындағы көздерден табыс алушы шетелдік немесе азаматтығы жоқ тұлға
- J** салық төлеуші ретінде тіркелу үшін, Қазақстан Республикасында мүлік, көлік құралдары салығы немесе жер салығы салынатын объектісі болып табылатын мүлікті сатып алатын шетелдіктер немесе азаматтығы жоқ адамдар
- K** Қазақстан Республикасында аккредиттелген шет мемлекеттің дипломатиялық және соларға теңестірілген өкілдігі, шет мемлекеттің консулдық мекемесі
- L** сенімгерлік басқарудағы салық салу объектісінің және (немесе) салық салуға байланысты объектінің орналасқан орны бойынша тіркеу есебіне қою үшін сенімгерлік басқарушы

Бөлім. Резидент еместің ұйымы (сақтандыру брокері), тәуелді агенті, сенімгерлік басқарушы туралы ақпарат

3 Егер салықтық өтінішті осы салықтық өтініштің 2-бөлімінде «F» немесе «L» тармақтарында көрсетілген тұлға берген немесе осы тұлғаның атынан берілген жағдайда, оның мынадай деректерін көрсетіңіз:

- A** Сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)
- B** тегі, аты, әкесінің аты
- Тегі
- Аты
- Әкесінің аты
- C** атауы (ол болған жағдайда)
- D** Шарт қолданысының басталған күні Сандармен күні, айы, жылы
- E** Шарт қолданысының аяқталған күні Сандармен күні, айы, жылы

Осы өтініштің кейінгі бөлімдерін Салық кодексінің 191-бабы 1 және 5-тармағына сәйкес қызметі тұрақты мекемесі ретінде қаралатын резидент емеске қатысты сақтандыру ұйымдары (сақтандыру брокері), тәуелді агент толтырады.

Осы өтініштің кейінгі бөлімдерін сенімгерлік басқарушы салық салу объектілері және (немесе) салық салуға байланысты объектілері сенімгерлікпен басқару құқығында болып табылатын тұлғаға қатысты толтырады.

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Жеке тұлға туралы ақпарат

- 4 Болған жағдайда көрсетіңіз:
- A** ЖСН
- B** резиденттік еліндегі салық тіркеуінің нөмірі
(резидент еместер үшін)

- 5 Жеке тұлғаның аты-жөні (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):
- A** мемлекеттік тілде немесе **B** орыс тілінде
- Тегі
- Аты
- Әкесінің аты
- C** ағылшын тілінде
- Тегі
- Аты
- Әкесінің аты

- 6 Шетелдік немесе азаматтығы жоқ адамның жеке басын куәландыратын құжаттың мәліметтері **X**
(тиісті торкөзде көрсетіңіз):
- A** азаматтық
- B** шет мемлекеттің төлқұжаты
- C** туған күні
Сандармен күні, айы, жылы
- D** өзге құжат атауын көрсетіңіз
- E** сериясы **G** нөмірі
- F** берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

- 7 Тұратын (келу) жерінің мекенжайы және Қазақстан Республикасындағы байланыс ақпараты:
- A** пошта индексі **B** облыс/аудан
- C** қала (ауыл, село)
- D** көше (шағын аудан)
- E** үй нөмірі **F** пәтер (бөлме) нөмірі
- G** телефон нөмірі **H** факс нөмірі
- I** электрондық пошта мекенжайы

Бөлім. Заңды тұлға туралы ақпарат

- 8 Болған жағдайда көрсетіңіз:
- A** ЖСН
- B** резиденттік еліндегі салық тіркеуінің нөмірі
(резидент еместер үшін)

- 9 Атауы (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):
- A** мемлекеттік тілде
- B** орыс тілінде немесе **C** ағылшын тілінде

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Заңды тұлғаның басшысы туралы ақпарат

19 Тұрақты тұратын елі (резидент емес үшін):

A елдің атауы

20 Жеке басын куәландыратын құжат (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A азаматтық

B шет мемлекеттің төлқұжаты

C өзге құжат атауын көрсетіңіз

D сериясы **E** нөмірі

F берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

H құжат берген органның атауы

21 Байланыс ақпараты:

A телефон нөмірі **B** факс нөмірі

C электронды пошта мекенжайы

Бөлім. Заңды тұлғаның бюджетпен есеп айырысу бойынша жауапты қызметкері туралы ақпарат

22 Болған жағдайда көрсетіңіз:

A ЖСН

B резиденттік еліндегі салықтық тіркеу нөмірі (резидент еместер үшін)

23 Жеке тұлғаның аты-жөні (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A мемлекеттік тілде немесе **B** орыс тілінде

Тегі

Аты

Әкесінің аты

C ағылшын тілінде

Тегі

Аты

Әкесінің аты

24 Жеке басын куәландыратын құжат туралы мәліметтер (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A азаматтық

B жеке куәлік

C төлқұжат

D өзге құжат атауын көрсетіңіз

E сериясы **F** нөмірі

G берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

25 Байланыс ақпараты:

A телефон нөмірі **B** факс нөмірі

C электронды мекенжайы

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Заңды тұлға туралы өзге де мәліметтер

Тиісті торкөзде көрсетіңіз:

- A** заңды тұлғаның құрылтайшысы бар ма. Егер “Иә” болса, осы салықтық өтінішке 1-қосымшаны толтыру қажет Иә Жоқ
- B** заңды тұлға құрылтайшы болып табыла ма. Егер “Иә” болса, осы салықтық өтінішке 2-қосымшаны толтыру қажет Иә Жоқ

Бөлім. Салықтық өтінішті тапсыру үшін уәкілетті тұлға туралы ақпарат

26 ЖСН

27 Тегі, аты, әкесінің аты

Тегі

Аты

Әкесінің аты

Бөлім. Салық төлеушінің келісімі

Біз (мен) осы салықтық өтініш шеңберінде көрсетілетін мемлекеттік қызметті алу үшін қажетті дербес деректерді жинауға және өңдеуге келісім береміз (беремін).

Бөлім. Салық төлеушінің жауапкершілігі

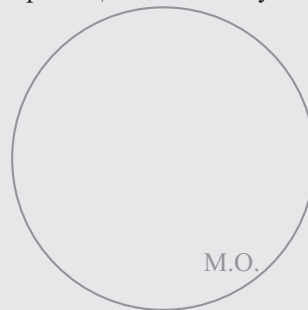
Біз (мен) осы салықтық өтініште келтірілген мәліметтердің дұрыстығы мен толықтығы үшін Қазақстан Республикасының заңнамалық актілеріне сәйкес жауапкершілікте боламыз (боламын).

(Шектеу сызығынан шықпаңыз!)

_____/_____
(Салық төлеушінің аты-жөні) (Қолы)

Салықтық өтініштің тапсырылған күні

Сандармен күні, айы, жылы



Бөлім. Мемлекеттік органның белгісі

(Шектеу сызығынан шықпаңыз!)

_____/_____
(Мемлекеттік органның лауазымды адамының аты-жөні) (Қолы)

Салықтық өтініштің қабылданған күні

Сандармен күні, айы, жылы

Мемлекеттік кірістер органының коды

Ш.О.

САУАЛНАМА

«Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің (Салық кодексі) 563 бабының 2-1 тармағымен белгіленге тәртіпте, тіркеу есебіне қою туралы салықтық өтінішін ұсыну кезінде, резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің басшысының өз қолымен толтырылады және келу тәртібімен орналасқан жері бойынша мемлекеттік кірістер органына ұсынуға жатады.

1. _____
(Резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің атауы)
2. _____
(резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі (БСН))
3. _____
(резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің орналасқан жерінің мекен-жайы)
4. _____
(резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің қосылған құн салығы бойынша тіркеу есебіне қою туралы (ҚҚС) куәлігінің деректемелері (қойылу күні, сериясы, нөмірі, берілген күні))

<p>5. Резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысының жеке деректері</p>	<p>Тегі _____</p> <p>Аты _____</p> <p>Әкесінің аты _____ (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе)</p> <p>ЖСН _____</p> <p>Азаматтығы _____</p> <p>Тіркелу мекен – жайы _____</p> <p>Нақты тұрғылықты мекен-жайы _____</p> <p>Байланыс телефондары _____</p> <p>Электрондық поштаның мекен-жайы _____</p>
<p>6. Сіздің (первого руководителя юридического лица-резидента, структурного подразделения, структурного подразделения юридического лица-нерезидента) лауазымыңызды көрсетумен бұрынғы жұмыс орныңыз:</p>	<p>Жұмыс орны _____</p> <p>Лауазымы _____</p>

*3 – қосымша «Заңды тұлға туралы ақпарат» бөлімінде көрсетілген мәліметтердің өзгеруіне байланысты «Салықтық өтініш» бөлімінің 1 тармағындағы «В» торкөзі көрсетілген жағдайда толтырылады

7. Сіз қылмыстық жауапкершілікке (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысы) тартылдыңыз ба?	Жоқ _____ Ия _____ (қылмыстық жауапкершілікке тартылған жағдайда, сотталу кезеңін, қандай қылмыстарға екенін көрсету қажет)
8. Соңғы бес жыл ішінде Сіз (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысы) әкімшілік жауапкершілікке тартылдыңыз ба?	Жоқ _____ Ия _____ (әкімшілік жауапкершілікке тартылған жағдайда, қандай бұзушылықтарға екенін көрсету қажет)
9. Сіз (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысы) келесі ауруларға байланысты диспансерлік есепте тұрсыз ба: онкологиялық, психикалық, АҚТК/ЖҚТБ, туберкулез, нашақорлық және токсикомания ауруларымен	Жоқ _____ Ия _____
10. 3-тармақта көрсетілген орналасқан жерінің мекен-жайы, резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің: Адрес места нахождения, указанный в пункте 3, находится у юридического лица-резидента, структурного подразделения, структурного подразделения юридического лица-нерезидента, на праве:	меншігінде _____ уақытша иелену және қолдану құқығында бар _____ уақытша иелену және қолдану мерзімінің көрсету: 1-ден 4 айға дейін _____ 4-тен 12 айға дейін _____ 12 айдан және астам _____
11. 3-тармақта көрсетілген орналасқан жерінің мекен-жайы, резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысының немесе құрылтайшысының (қатысушы) меншігі болып табылады:	Жоқ _____ Ия _____
12. Сіздің меншік құқығыңызда (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысының) жылжымайтын (жылжитын) мүлік бар ма:	Жоқ _____ Ия _____

Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексінің 215 «Жалға кәсіпкерлік» және 216 «Іс жүзінде жұмыстар орындалмай, қызметтер көрсетілмей, тауарлар тиіп-жөнелтілмей шот-фактура жазу бойынша әрекеттер жасау» баптарымен қарастырылған қылмыстық жауапкершілік жөнінде ескертілгенімді, заңды тұлғаның басшысы болып тағайындалатынымды және бизнес қызметіне міндетті болатынымды растаймын.

Мен осы сауалнамада келтірілген мәліметтердің дұрыстығы мен толықтығы үшін Қазақстан Республикасының заңдарына сәйкес жауапкершілікте боламын.

Мен, Салық кодексінің 563 бабының 2-1 тармағымен белгіленген тәртіпте ұсынылған тіркеу есебіне қою туралы салықтық өтініші шеңберінде көрсетілген мемлекеттік қызметті алу үшін қажетті дербес деректерді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Бірінші басшының А.Ж.Т.

(қолы)

М.О.

(берілген күні)

*3 – қосымша «Заңды тұлға туралы ақпарат» бөлімінде көрсетілген мәліметтердің өзгеруіне байланысты «Салықтық өтініш» бөлімінің 1 тармағындағы «В» торкөзі көрсетілген жағдайда толтырылады

**ДАРА КӘСІПКЕРДІ, АДВОКАТТЫ,
ЖЕКЕ НОТАРИУСТЫ, ЖЕКЕ СОТ ОРЫНДАУШЫСЫН, КӘСІБИ
МЕДИАТОРДЫ ТІРКЕУ ЕСЕБІ ТУРАЛЫ
САЛЫҚТЫҚ ӨТІНІШ**

«Салықтық өтініштердің нысандарын бекіту туралы»
Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің
2014 жылғы 31 желтоқсандағы № 604 бұйрығына
өзгеріс енгізу туралы Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің
2015 жылғы «18» декабры № 660 бұйрығына 2-қосымша

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің
2014 жылғы «31» желтоқсандағы
№ 604 бұйрығына
10-қосымша

нысан

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӨРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Салық төлеуші туралы жалпы ақпарат

1 Сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)

2 Бірлескен кәсіпкерліктің басшысының ЖСН-і

3 Жеке тұлғаның (дара кәсіпкердің, адвокаттың, жеке нотариустың, жеке сот орындаушысының, кәсіби медиатордың), бірлескен кәсіпкерліктің басшысының тегі, аты, әкесінің аты

Тегі

Аты

Әкесінің аты

4 Дара кәсіпкердің атауы

Бөлім. Салықтық өтініш

5 Салықтық өтінішті беру себебі (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

А тіркеу есебіне қою В тіркеу деректерінің өзгеруі

С тіркеу есебінен шығару

6 Тіркеу есебінің түрі (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

А дара кәсіпкер В адвокат С жекеше нотариус

D жеке сот орындаушы E кәсіби медиатор

7 Дара кәсіпкерліктің түрі (тиісті торкөзде көрсетіңіз): жеке бірлескен

8 Бірлескен кәсіпкерліктің нысаны* (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

А жұбайының кәсіпкерлігі B отбасылық кәсіпкерлік C жай серіктестік

9 Бірлескен кәсіпкерліктің мүшелерінің (адам) саны*

10 Адвокаттық, нотариалдық қызметпен, атқарушылық құжаттарды орындау жөніндегі қызметпен айналысу құқығына берілген лицензия

А нөмірі B берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

Медиаторларды даярлау бағдарламасы бойынша оқыту өткенін растайтын құжат (сертификат)

А нөмірі B берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

11 Салық салу тәртібін (режимін) таңдау:

А жалпыға бірдей белгіленген тәртіп

B патент негізінде арнаулы салық режимі

C оңайлатылған декларация негізінде арнаулы салық режимі

D шаруа немесе фермерлік қожалықтар үшін арнаулы салық режимі

E ауыл шаруашылығы өнімін, акваөсіру (балық өсіру шаруашылығы) өнімін өндірушілер және ауыл шаруашылығы кооперативтері үшін арнаулы салық режимі

12 Дара кәсіпкердің, адвокаттың, жекеше нотариустың, жеке сот орындаушысының, кәсіби медиатордың орналасқан орны:

А облыс/аудан (Анықтамалықты қараңыз) B қала (ауыл, кент)

C көше (шағын аудан)

D үй нөмірі E пәтер (бөлме, өзге үй-жай) нөмірі

13 Байланыс ақпараты:

А телефон нөмірі B факс нөмірі

C электронды пошта мекенжайы

*Егер 7-тармақта дара кәсіпкер түрі «бірлескен» болып белгіленсе, онда 8 және 9-тармақтарды толтыру міндетті

**ДАРА КӘСПКЕРДІ, АДВОКАТТЫ
ЖЕКЕ НОТАРИУСТЫ, ЖЕКЕ СОТ ОРЫНДАУШЫСЫН,
КӘСІБИ МЕДИАТОРДЫ ТІРКЕУ ЕСЕБІ ТУРАЛЫ
САЛЫҚТЫҚ ӨТІНІШКЕ
ҚОСЫМША**

ағымдағы парақтың
нөмірін көрсетіңіз:

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӨРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Бірлескен кәсіпкерліктің мүшесі

1	ЖСН	<input type="text"/>
2	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	
	Тегі	<input type="text"/>
	Аты	<input type="text"/>
	Әкесінің аты	<input type="text"/>

Бөлім. Бірлескен кәсіпкерліктің мүшесі

1	ЖСН	<input type="text"/>
2	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	
	Тегі	<input type="text"/>
	Аты	<input type="text"/>
	Әкесінің аты	<input type="text"/>

Бөлім. Бірлескен кәсіпкерліктің мүшесі

1	ЖСН	<input type="text"/>
2	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	
	Тегі	<input type="text"/>
	Аты	<input type="text"/>
	Әкесінің аты	<input type="text"/>

Бөлім. Бірлескен кәсіпкерліктің мүшесі

1	ЖСН	<input type="text"/>
2	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	
	Тегі	<input type="text"/>
	Аты	<input type="text"/>
	Әкесінің аты	<input type="text"/>

Бөлім. Бірлескен кәсіпкерліктің мүшесі

1	ЖСН	<input type="text"/>
2	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	
	Тегі	<input type="text"/>
	Аты	<input type="text"/>
	Әкесінің аты	<input type="text"/>

Бөлім. Бірлескен кәсіпкерліктің мүшесі

1	ЖСН	<input type="text"/>
2	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	
	Тегі	<input type="text"/>
	Аты	<input type="text"/>
	Әкесінің аты	<input type="text"/>

Қосымша бірлескен кәсіпкерліктің барлық мүшелері туралы мәліметтерді көрсету үшін қажетті санда толтырылады