

**CƠ QUAN ĐĂNG KÝ KINH
DOANH CẤP XÃ**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT
NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

....., ngày tháng năm

GIẤY XÁC NHẬN

Về việc tổ hợp tác thông báo tạm ngừng kinh doanh/ tiếp tục kinh doanh trở lại

(Tên Cơ quan đăng ký kinh doanh cấp xã):

Địa chỉ trụ sở:

Điện thoại: Fax:

.....

Email:

Website:.....

Xác nhận:

1. Trường hợp thông báo tạm ngừng kinh doanh thì ghi:

Tên tổ hợp tác *(ghi bằng chữ in hoa)*:

Mã số tổ hợp tác/Mã số thuế:

Địa chỉ trụ sở:

Thông báo tạm ngừng kinh doanh kể từ ngày/...../..... đến hết ngày
...../...../.....

Lý do tạm ngừng kinh doanh:

2. Trường hợp thông báo tiếp tục kinh doanh trở lại thì ghi:

Tên tổ hợp tác *(ghi bằng chữ in hoa)*:

Mã số tổ hợp tác/Mã số thuế:

Địa chỉ trụ sở:

Thông báo tiếp tục kinh doanh trở lại kể từ ngày tháng năm

Lý do tiếp tục kinh doanh trở lại:

Nơi nhận:

- Tên, địa chỉ của tổ hợp tác;
-
- Lưu:

TRƯỞNG PHÒNG

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)