

Biểu số:
13.T.QLĐKKD
 Ban hành theo
 Thông tư số.... của
 Bộ trưởng Bộ Kế
 hoạch và Đầu tư
 Ngày nhận báo cáo:
Tháng: Ngày 02
tháng sau tháng báo
cáo

**DOANH NGHIỆP TẠM NGỪNG
 KINH DOANH CÓ THỜI HẠN,
 TẠM NGỪNG HOẠT ĐỘNG CHỜ
 LÀM THỦ TỤC GIẢI THỂ VÀ
 HOÀN TẤT THỦ TỤC GIẢI THỂ
 PHÂN THEO ĐỊA PHƯƠNG**
 A Tháng năm N

- Đơn vị báo cáo: Cục
 QLĐKKD
 - Đơn vị nhận báo cáo:
 + Trung tâm Công nghệ
 thông tin và chuyển đổi
 số
 + Tổng cục Thống kê

Đơn vị: Doanh nghiệp

Tỉnh/Thành phố	Mã số	Tạm ngừng kinh doanh có thời hạn A tháng năm N	Tạm ngừng hoạt động chờ làm thủ tục giải thể A tháng năm N	Hoàn tất thủ tục giải thể A tháng năm N
A	B	1	2	3
Cả nước				
<i>Đồng bằng Sông Hồng</i>				
Hà Nội				
Vĩnh Phúc				
Bắc Ninh				
Quảng Ninh				
Hải Dương				
Hải Phòng				
Hưng Yên				
Thái Bình				
Hà Nam				
Nam Định				
Ninh Bình				

Tỉnh/Thành phố	Mã số	Tạm ngừng kinh doanh có thời hạn A tháng năm N	Tạm ngừng hoạt động chờ làm thủ tục giải thể A tháng năm N	Hoàn tất thủ tục giải thể A tháng năm N
A	B	1	2	3
<i>Trung du và miền núi phía Bắc</i>				
Hà Giang				
Cao Bằng				
Bắc Kạn				
Tuyên Quang				
Lào Cai				
Yên Bái				
Thái Nguyên				
Lạng Sơn				
Bắc Giang				
Phú Thọ				
Điện Biên				
Lai Châu				
Sơn La				
Hòa Bình				
<i>Bắc Trung Bộ và Duyên hải miền Trung</i>				
Thanh Hóa				
Nghệ An				
Hà Tĩnh				
Quảng Bình				
Quảng Trị				
Thừa Thiên Huế				
Đà Nẵng				

Tỉnh/Thành phố	Mã số	Tạm ngừng kinh doanh có thời hạn A tháng năm N	Tạm ngừng hoạt động chờ làm thủ tục giải thể A tháng năm N	Hoàn tất thủ tục giải thể A tháng năm N
A	B	1	2	3
Quảng Nam				
Quảng Ngãi				
Bình Định				
Phú Yên				
Khánh Hòa				
Ninh Thuận				
Bình Thuận				
<i>Tây Nguyên</i>				
Kon Tum				
Gia Lai				
Đắk Lắk				
Đắk Nông				
Lâm Đồng				
<i>Đông Nam Bộ</i>				
Bình Phước				
Tây Ninh				
Bình Dương				
Đồng Nai				
Bà Rịa - Vũng Tàu				
TP.Hồ Chí Minh				
<i>Đồng bằng Sông Cửu Long</i>				
Long An				
Tiền Giang				

Tỉnh/Thành phố	Mã số	Tạm ngừng kinh doanh có thời hạn A tháng năm N	Tạm ngừng hoạt động chờ làm thủ tục giải thể A tháng năm N	Hoàn tất thủ tục giải thể A tháng năm N
A	B	1	2	3
Bến Tre				
Trà Vinh				
Vĩnh Long				
Đồng Tháp				
An Giang				
Kiên Giang				
Cần Thơ				
Hậu Giang				
Sóc Trăng				
Bạc Liêu				
Cà Mau				

Người lập biểu
(Ký, họ tên)

Người kiểm tra biểu
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm.....
Thủ trưởng
(Ký, đóng dấu, họ tên)