

ЗАЯВА ДОВІЛЬНОЇ ФОРМИ!

ВЗІРЕЦЬ

Головне управління ДПС
в Івано-Франківській області

Заявник **ТОВ «РЕСПЕКТ»**
76009, Івано-Франківська область,
м. Івано-Франківськ,
вул. Зінченка, 50
тел.050 6102017
ЄДРПОУ 12345678

ЗАЯВА

Прошу надати витяг з Єдиного реєстру місць зберігання за адресою
місця зберігання: Івано-Франківська область, Калуський район, м. Калуш,
вул. Приозерна буд.45.

Витяг бажаю отримати в електронному вигляді в порядку, встановленому
статтею 42 Податкового кодексу України.

«___» _____20__р

Підпис заявника _____