

ВЗІРЕЦЬ (ДОВІЛЬНА ФОРМА)

**Головне управління ДПС
в Івано-Франківській області**

Фізична особа – підприємець
Іщенко Іван Іванович

(найменування платника податків / прізвище,
ім'я, по батькові фізичної особи)

від

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(РНОКПП (код))

Поштова адреса:
76018, м. Івано-Франківськ,
вул. О.Довженка, буд. 15 кв. 10

Електронна адреса:

Контактний телефон:
0342-55-01-02

ЗАЯВА

Прошу видати довідку про доходи, отримані від здійснення підприємницької діяльності за **2024** рік.

Дата

(підпис)

І.І.Іщенко
(ініціали та прізвище)