

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Головному управлінню ДПС
в Івано-Франківській області

Денисенка Володимира Павловича
76009, Івано-Франківська область,
м.Івано-Франківськ,
вул. Зінченка, 5, кв.15,
тел.050 6102017
РНОКПП 3109571080

ЗАЯВА

У зв'язку з пошкодженням бланку ліцензії на право роздрібної торгівлі рідинами, що використовуються в електронних сигаретах - АЕ 123654, реєстраційний №1416186602321 за адресою здійснення торгівельної діяльності: 76022, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Дорошенка 15, магазин «Весна», прошу видати дублікат ліцензії.

Платіжне доручення (квитанція) про сплату за дублікат додається.

Дублікат ліцензії прошу видати мені нарочно в ЦОП Івано-Франківської ДПІ ГУ ДПС в Івано-Франківській області.

Дата

підпис

Денисенко В.П