

ЗАЯВА ПОДАЄТЬСЯ У ДОВІЛЬНІЙ ФОРМІ

**зразок**

*Головне управління ДПС  
у Київській області*

*Сидоренко Петра Івановича  
07300, м. Фастів,  
вул. Пирогова, 26  
р.н.о.к.п.п. 1234567890*

**ЗАЯВА**

*Прошу видати дублікат ліцензії на право здійснення роздрібної торгівлі алкогольними напоями АЕ 401688 (реєстраційний номер 1610356406430) у зв'язку із втратою оригіналу.*

*Місце отримання дубліката ліцензії: у центрі обслуговування платників ГУ ДПС у Київській області.*

*01.03.2021*

  
\_\_\_\_\_  
*(підпис)*

*Сидоренко П.І.*