

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 переоформити ліцензію на право здійснення роздрібної торгівлі алкогольними напоями АЕ 401688 (реєстраційний номер 1610356406430) у зв'язку зі зміною відомостей, зазначених у виданій ліцензії. Документи, що підтверджують зміну відомостей додаються.

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

Додаток на 1 арк.

01.03.2021



(підпис)

Сидоренко П.І.