

**З Р А З О К**  
заповнення заяви

**Головне управління ДФС  
у Івано-Франківській області**

**Фізичної особи – підприємця**

**Іванюк Івана Івановича**

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

від 

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

(код за ЄДРПОУ)

Поштова адреса:

**76018, м. Івано-Франківськ, вул. Нова, буд.  
15 кв. 10**

Електронна адреса:

---

Контактний телефон:

**0342-55-01-02**

**ЗАЯВА**

Прошу зареєструвати книгу обліку доходів і витрат.

**06.05.2019**

**(підпис)**

**І.І. Іванюк**  
(ініціали та прізвище)