

## ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Головному управлінню ДФС  
у Івано-Франківській області

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

### **ЗАЯВА**

Прошу видати дублікат ліцензії на право роздрібної торгівлі алкогольними напоями - АЕ 123456, реєстраційний №1416186402333, термін дії ліцензій з 11.01.2018р. по 10.01.2019р., видану на магазин, що знаходиться за адресою: 76022, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ вул. Дорошенка 15, у зв'язку із втратою.

Дублікат ліцензії прошу видати мені нарочно в ЦОП ДПІ у м. Івано-Франківську ГУ ДФС у Івано-Франківській області.

підпис

Денисенко В.П.

Дата