

## 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**

У зв'язку з припиненням підприємницької діяльності прошу анулювати ліцензію на право здійснення роздрібної торгівлі сидром та перрі (без додання спирту) - 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.

Місце отримання розпорядження: в ЦОП ДПІ у м. Івано-Франківську  
ГУ ДФС у Івано-Франківській області.

підпис

Денисенко В.П.

Дата