

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 пошкодженням бланку ліцензії на право роздрібної торгівлі тютюновими виробами - АЕ 123654, реєстраційний №1416186602321 за адресою здійснення торгівельної діяльності: 76022, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Дорошенка 15, магазин «Весна», прошу видати дублікат ліцензії.

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

Дата	підпис	Денисенко В.П
------	--------	---------------