

ПРИМІРНИЙ ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Начальнику
Івано-Франківської митниці ДФС
Іванчуку П.М.
(найменування митного органу)

Начальнику
Чернівецького прикордонного загону *
(найменування прикордонного загону)
Петрову І.І.

Товариство з обмеженою
відповідальністю "Карпати"
Код ЄДРПОУ 28567890
76000, м. Івано-Франківськ,
вул. Б.Лепкого, буд. 35, оф. 7

(повне найменування підприємства/прізвище, ім'я, по батькові, місцезнаходження/місце проживання, код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті))

ЗАЯВА

Прошу переоформити дозвіл (у зв'язку зі зменшенням площі) на відкриття та експлуатацію магазину безмитної торгівлі. У зв'язку з цим повідомляю:

1. ДПІ у м. Івано-Франківську ГУДФС України у Івано-Франківській області
(найменування, місцезнаходження, телефон органу державної

м. Івано-Франківськ, вул. Незалежності, буд. 20, тел. 0342333333
(податкової служби за місцем реєстрації підприємства як платника податків)

2. Головне управління статистики у Івано-Франківській області, м. Івано-
(найменування, місцезнаходження, телефон органу державної статистики)

Франківськ, вул. Василянок, буд. 20, тел. 0342222222

3. м. Івано-Франківськ, вул. Коновальця, буд. 264а. Пункт пропуску для
повітряного сполучення "Івано-Франківськ"
(місцезнаходження приміщень магазину, найменування пункту пропуску)

4. _____ 100кв.м
(площа приміщень, призначених для магазину)

5. Алкогільні, тютюнові, харчові вироби, промислові товари, побутова техніка,
(орієнтовний перелік товарів, що плануються реалізувати в магазині)

галантерея, автотранспорт, автозапчастини, аудіо-відео-фото апаратура.

6. _____
(інші відомості, що можуть бути використані при прийнятті рішення про

7. Довідка банку про поточні рахунки заявника в національній та/або іноземній валюті; план пункту пропуску через державний кордон України з позначенням місця, де планується відкрити МБТ (у разі відкриття МБТ у пункті пропуску через державний кордон України); копії документів, що підтверджують право власності або користування приміщенням, у якому плануються відкриття та експлуатація МБТ; згода заявника на обробку його персональних даних відповідно до законодавства України; план приміщення МБТ.

(перелік документів, що додаються до заяви для перевірки відомостей)

* Графа заповнюється у разі відкриття магазину безмитної торгівлі у пункті пропуску через державний кордон України.

М.П. Директор ТОВ "Карпати" І.І. Максимів
(посада, ініціали, прізвище заявника)

(підпис)