

ЗАЯВА НАДАЄТЬСЯ У ДОВІЛЬНІЙ ФОРМІ!!!

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

*Головне управління
ДПС у Житомирській області*

*Фізичної особи –підприємця
Петренка Петра Івановича*

*Адреса: 10003, м. Житомир, вул.
Шевченка, 3, кв.18 РНОКПП
1234567890*

ЗАЯВА

Прошу видати дублікат ліцензії №**05246452002645** від **28.10.2020р.** на право роздрібної торгівлі **рідинами, що використовуються в електронних сигаретах** у зв'язку з пошкодженням.

Дублікат ліцензії прошу видати мені нарочно в Центрі обслуговування платників Житомирської ДПІ ГУ ДПС у Житомирській області.

12.05.2021

Петренко