

Заява подається в довільній формі

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

ГУ ДФС у Чернівецькій області

Іванова Івана Івановича

РНОКПП: *2345612345*

ЗАЯВА

Прошу видати ліцензію на право здійснення роздрібною торгівлі тютюновими виробами терміном дії з *25.05.2019 по 24.05.2020*.

Місце проживання: *м. Чернівці, вул. Головна, 125*.

Вид господарської діяльності: *роздрібна торгівля тютюновими виробами*

Адреса місця торгівлі: *м. Чернівці, вул. Кобилянської, 1*

Тип об'єкта торгівлі за назвою: *магазин*.

Ліцензію прошу видати за довіреністю в ГУ ДФС у Чернівецькій області.

10.05.2019 Іванов І.І.

Іванов І.І.