

*Заява подається в довільній формі*

***ЗРАЗОК ЗАЯВИ***

ГУ ДФС у Чернівецькій області

**Іванова Івана Івановича**

(найменування юридичної особи або  
ПІБ фізичної особи – підприємця)

**РНОКПП: 2345612345**

**вул.Г.Майдану, 5 кв.2, м.Чернівці**

(юридична адреса/адреса місця проживання)

***тел.0995554433***

**ЗАЯВА**

Прошу видати дублікат ліцензії №АЕ 456123 від 25.12.2014р. на право роздрібної торгівлі сидром та перрі у зв'язку з пошкодженням.

Дублікат ліцензії прошу видати за довіреністю в ГУ ДФС у Чернівецькій області.

***02.05.2019***

\_\_\_\_\_

***Іванов І.І.***