

ЗАЯВА ДОВІЛЬНОЇ ФОРМИ

**Головне управління ДФС
у Чернівецькій області**

Фізичної особи – підприємця

Іванова Івана Івановича

(найменування платника податків / прізвище, ім'я, по
батькові фізичної особи)

від

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(код за ЄДРПОУ)

Поштова адреса:

58000, м. Чернівці, вул. Руська, буд. 15 кв. 10

Електронна адреса:

Контактний телефон:

0372-54-01-01

ЗАЯВА

Прошу зареєструвати книгу обліку доходів і витрат.

06.05.2019

(підпис)

І.І. Іванов

(ініціали та прізвище)