

Заява подається у довільній формі,

Зразок

*Начальнику ГУ ДПС у
Тернопільській області*

*Фізичної особи - підприємця
Іванова Івана Івановича*

(
к

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

*:46000, м. Тернопіль,
вул. Степова, буд. 19*

Контактний телефон: 097-199-44-54

Заява

*Прошу анулювати з 01.10.2017 ліцензію на право роздрібної торгівлі
тютюновими виробами серія РЕ 401688 (реєстраційний номер Р/Н:
1610036401481) у зв'язку з припиненням торгівельної діяльності.*

Місце торгівлі: м. Тернопіль, вул. Свободи, буд19.

*Розпорядження про анулювання ліцензії бажаю отримати в Центрі
обслуговування платників за адресою м. Тернопіль, вул. Білецька, 1.*

12 вересня 2017 р.


(підпис)

Іванова І.І.

М.П.