

Головне управління ДПС  
у Чернівецькій області

**ЗАЯВА**

**про видачу дубліката ліцензії на право роздрібної торгівлі рідинами, що використовуються в електронних сигаретах**

Заявник **Іванов Іван Іванович** \_\_\_\_\_

Юридична адреса/адреса місця проживання:

**вул. Героїв Майдану, буд. 200а, кв.50** \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код (для юридичних осіб)/Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб): **1234567890** \_\_\_\_\_

просить видати дублікат ліцензії на право роздрібної торгівлі рідинами, що використовуються в електронних сигаретах реєстраційний номер №24120319202100001 за адресою: **58000, Чернівецька обл., м. Чернівці, вул. Головна, 125, магазин «Світанок»**, терміном дії з **01.05.2021**, у зв'язку із

Платіжний документ додається.

**Іванов І.І.** \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р.

МП