

Головне управління ДПС
у Чернівецькій області

ЗАЯВА
про переоформлення 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 переоформити ліцензію 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
_____.

Іванов І.І. _____ «__» _____ 20__р.

МП