

Головне управління ДПС  
у Чернівецькій області

**ЗАЯВА**  
**про переоформлення ліцензії на право оптової 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 оптової торгівлі про переоформлення  
ліцензії на право оптової торгівлі рідинами, що використовуються в  
електронних сигаретах, реєстраційний номер № 990219202100001 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