

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Головному управлінню ДПС
в _____ області

Заявник **ТОВ «РЕСПЕКТ»**
58009, _____ область,
м. _____, вул. Головна, 50
тел.050 6102017
ЄДРПОУ 23589563

ЗАЯВА

У зв'язку з припиненням підприємницької діяльності прошу анулювати ліцензію на право оптової торгівлі рідинами, що використовуються в електронних сигаретах, реєстраційний №1416186402333.

Місце отримання розпорядження: ЦОП _____ ДПІ ГУ ДПС
в _____ області.

Підпис заявника _____ «__» _____ 20__ р

М.п.