

Головне управління ДПС у Волинській
області

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

Коваленко Галина Володимирівна
(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я,
по батькові фізичної особи - суб'єкта
підприємницької діяльності)

Ідентифікаційний код (номер)
(номер свідоцтва про державну реєстрацію суб'єкта
підприємницької діяльності)

м.Ковель, вул.Шевченка, 3
(місцезнаходження юридичної особи або місце
проживання фізичної особи - суб'єкта
підприємницької діяльності)

050 123 4567
(телефон)

ЗАЯВА
про внесення місць зберігання алкогольних
напоїв (тютюнових виробів), рідин, що використовуються в електронних
сигаретах до Єдиного Державного реєстру та надання витягу з Єдиного
державного реєстру місць зберігання

Прошу внести до Єдиного державного реєстру місця зберігання алкогольними напоями
площею 100 кв.м.
(вид продукції: алкогольні напої, тютюнові вироби)

Місцезнаходження місць зберігання:

1. 45008, Волинська обл., м.Ковель, вул.Грушевського, 1
(поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, номер будинку, номер корпусу)

2. _____
(поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, номер будинку, номер корпусу)

Додаток:

- 1) документи, що підтверджують право користування місцями зберігання, на 2 аркушах;
- 2) копія ліцензії на відповідний вид діяльності на 2 аркушах.

Керівник підприємства (фізична особа -
суб'єкт підприємницької діяльності)

Коваленко Г.В.

_____ м. п.

Документи прийняв:

_____ (дата, підпис, прізвище, ініціали)

_____ (дата, підпис, прізвище, ініціали)