

Номер реєстрації запиту
в контролюючому органі

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата реєстрації запиту в
контролюючому органі

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України
16 липня 2019 року N 308

ЗАПИТ про отримання витягу з реєстру платників єдиного податку

1	Найменування контролюючого органу, до якого подається запит ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ
----------	---

2	Платник податків Код за ЄДРПОУ реєстраційний номер облікової картки або серія (за наявності) та номер паспорта* <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td></td><td></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Юридична особа</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Фізична особа - підприємець <small>(потрібно відмітити "√")</small></td></tr></table>	2	1	2	1	2	1	2	1			<input checked="" type="checkbox"/>	Юридична особа	<input type="checkbox"/>	Фізична особа - підприємець <small>(потрібно відмітити "√")</small>
2	1	2	1	2	1	2	1								
<input checked="" type="checkbox"/>	Юридична особа														
<input type="checkbox"/>	Фізична особа - підприємець <small>(потрібно відмітити "√")</small>														
	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ПРОМЕТЕЙ» <small>(найменування суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові платника податку)</small>														
3	40005, М. СУМИ, ВУЛ. БРИТАНСЬКА, БУД. 9, <small>(місцезнаходження (місце проживання) суб'єкта господарювання)</small>														

Згідно з пунктом 299.9 статті 299 глави 1 розділу XIV Податкового кодексу України прошу надати витяг з реєстру платників єдиного податку.

Спосіб отримання витягу:

<input checked="" type="checkbox"/>	безпосередньо в контролюючому органі
<input type="checkbox"/>	в електронному вигляді <small>(потрібно відмітити "√")</small>

Суб'єкт господарювання
(уповноважена особа)

___ ПЕТРЕНКО О.О. ___
(прізвище, ім'я, по батькові (за
наявності))

(підпис)

з "_24_" ___12___ 2024 року
(дата)

* Для громадян України, до паспортів яких внесена відмітка, що свідчить про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.