

Номер реєстрації  
запиту в  
контролюючому органі

Дата реєстрації запиту  
в контролюючому  
органі

## ЗАПИТ

### про отримання витягу з реєстру платників податку на додану вартість

- Юридична особа  + Фізична особа  
 Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції  Учасник договору про спільну діяльність  
 Представництво нерезидента  Управитель майна  
(необхідне позначити знаком "√" або "+")

#### 1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

Головне управління ДПС у Сумській області

#### 2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер / податковий номер /серія (за наявності) та номер паспорта\* (необхідне підкреслити)

#### 3 Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника податку на додану вартість

Сидоренко Іван Петрович

#### 4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс  4  0  0  3  0 Країна  Україна  
Область  Сумська  
Район  Зарічний  
Місто  Суми  
Вулиця  Космічна

Будинок  12 /  Корпус  Офіс / квартира  25

Контактний телефон  0  6  6  1  2  3  4  5  6  7 Факс

#### 5 Спосіб отримання витягу

+ Поштою  Безпосередньо у контролюючому органі

В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштою  
(необхідне позначити знаком "√" або "+")

#### 6 Відомості про особу, яка подала запит

- + Фізична особа – підприємець  + особисто  
 Юридична особа  представник платника (за довіреністю)  
 керівник  
 особа, відповідальна за ведення бухгалтерського та/або податкового обліку  
 особа, яка має право вчиняти юридичні дії від імені юридичної особи без довіреності

(необхідне позначити знаком "√" або "+")

Прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки  
платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта\*

Сидоренко Петро Іванович

Телефони:  
службові  0  6  6  1  2  3  4  5  6  7 факс  додаткові          факс

Сидоренко Петро Іванович \_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року  
(П. І. Б.) (підпис) (дата)

М. П. (за наявності)

Витяг одержав(ла) \_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року  
(П. І. Б.) (підпис) (дата)

\* Для фізичних осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.