

ЗРАЗОК

Номер реєстрації запиту в
контролюючому органі _____Південне міжрегіональне управління ДПС по
роботі з великими платниками податківДата реєстрації запиту в
контролюючому органі ____/____/20____(найменування контролюючого органу,
до якого подається запит)

ЗАПИТ

про отримання витягу з Реєстру неприбуткових установ та організацій

1. Код неприбуткової організації згідно з ЄДРПОУ 12345678
2. Найменування неприбуткової організації ГО «БЛАГО»
3. Місцезнаходження неприбуткової організації 65000, м. Одеса, вулиця Набережна, б.14.,
оф.4
4. Контактні телефони (050) 589-43-15
5. Спосіб отримання витягу:

☐Електронною поштою (у разі подання
запиту засобами електронного зв'язку)☐+ Безпосередньо у контролюючому органі (у разі
направлення запиту іншими способами)

(позначається знаком «х» або «+»)

Іваненко Петро Петрович
(П.І.Б. керівника неприбуткової
організації)_____
(підпис)«17» 01 2025 р.
(дата)М.П.
(за наявності)

Витяг одержав(ла)

(П.І.Б.)_____
(підпис)«__» _____ 20__ р.
(дата)