

до Порядку (в редакції постанови Кабінету Міністрів України

від 22 травня 2019 р. N 423 зі змінами)

Номер реєстрації запиту в контролюючому органі _____

ГУ ДПС у Львівській області

(найменування контролюючого органу, до якого подається запит)

Дата реєстрації запиту в контролюючому органі

08/04/2025

ЗАПИТ

про отримання витягу з Реєстру неприбуткових установ та організацій

1. Код неприбуткової організації згідно з ЄДРПОУ **01234567**
2. Найменування неприбуткової організації **Громадська організація «Разом»**
3. Місцезнаходження неприбуткової організації **79026, вул. Коваленка, буд. 3, м. Львів**
4. Контактні номери телефонів **2627955**
5. Спосіб отримання витягу:

електронною поштою (у разі подання запиту засобами електронного зв'язку)

безпосередньо у контролюючому органі (у разі подання запиту іншими способами) **X**

(позначається знаком "х" або "+")

Мирончук Ігор Володимирович

(прізвище, ім'я, по батькові керівника

неприбуткової організації) _____ (підпис) **08 квітня 2025 р.**

(дата)

М. П.

(за наявності)

Витяг одержав (одержала)

(прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис) _____ 20__ р.

(дата)