

Номер реєстрації запиту в
контролюючому органі

Дата реєстрації запиту в
контролюючому органі

☒ Юридична особа

☐ Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції

☐ Представництво нерезидента
(необхідне позначити знаком "√" або "+")

☐ Фізична особа

☐ Учасник договору про спільну діяльність

☐ Управитель майна

1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

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

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

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХОВИНА"

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс

Країна

УКРАЇНА

Область

ЛЬВІВСЬКА

Район

ЛЬВІВСЬКИЙ

Місто

ЛЬВІВ

Вулиця

ЛЕВАНДІВСЬКА

Будинок

1

/

Корпус

Офіс/квартира

1

Контактний телефон

Факс

5 Спосіб отримання витягу

☐ Поштою

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

☐ Безпосередньо у контролюючому органі

☒

В електронній формі через
електронний кабінет або
електронною поштою

6 Відомості про особу, яка подала запит

☐ Фізична особа - підприємець

☐ особисто

☒ Юридична особа

☐ уповноважена особа (за довіреністю)

☒ керівник

☐ 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 / номер та серія паспорта*

БІЛИК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ

Телефони:

службові

факс

☐

додаткові

факс

☐

БІЛИК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ

(П. І. Б.)

(підпис)

М. П. (за наявності)

"01"

СЕРПНЯ

2025 року

(дата)

Витяг одержав(ла)

(П. І. Б.)

(підпис)

"__" ____ 20__ року

(дата)

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