

від 24.07.2026

№ 1

ЗАЯВА
про надання довідки про відсутність заборгованості з платежів,
контроль за справлянням яких покладено на контролюючі органи

1. Найменування контролюючого органу, до якого подається заява

Головне управління ДПС у Хмельницькій області

2. Інформація про платника:

код за ЄДРПОУ / реєстраційний
номер облікової картки платника
податків *12345678найменування / прізвище, ім'я,
по батьковіТовариство з обмеженою відповідальністю «Авангард»

податкова адреса

вул. Центральна, буд. I, м. Хмельницький, Хмельницька обл., 29000

електронна адреса

aaaaaaa@gmail.com

телефо

+38 096 000 00 00

Н

3. Довідку прошу надати відповідно до вимог:

Закону України «Про публічні закупівлі» № 922-VIII від 25.12.2015 року

(назва нормативно-правового акта, його номер та дата прийняття)

4. Довідку буде подано до:

Хмельницької обласної військової адміністрації

(найменування суб'єкта (підприємства, установи, організації), до якого (якої) буде подано довідку)

5. Форма надання Довідки:

☒ електронна☐ паперова

6. Станом на день звернення триває процес оскарження в адміністративному або судовому порядку суми грошового зобов'язання:

☐ так☒ ніДиректор

(посада - для юридичних осіб)

(підпис)

В. А.Кравчук

(ініціали, прізвище)

М.П. (за наявності)

* Серія та/або номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).