

Додаток 2
до Порядку надання довідки про відсутність
заборгованості з платежів, контроль за справлянням яких
покладено на контролюючі органи
(пункт 3)

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 ЛУГАНСЬКІЙ ОБЛАСТІ

2. Інформація про платника:

код за ЄДРПОУ / реєстраційний номер

облікової картки платника податків*

33322288

найменування / прізвище, ім'я

ТОВ «Захід»

по батькові

податкова адреса

Україна, 93000, Луганська обл., Сіверськодоонецький р-н, місто Рубіжне, вул.Миру, 20

електронна адреса

телефон

0501234567

3. Довідку прошу надати відповідно до вимог:

Закон України № 992-VIII від 25.12.2015 «Про публічні закупівлі»

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

4. Довідку буде подано до:

Станція швидкої медичної допомоги м. Рубіжне

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

5. Форма надання Довідки:

☒ X

електронна

☐

паперова

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

☐

так

☒ X

ні

Директор

(посада для юридичних осіб)

(підпис)

М.П. (за наявності)

С. С. Сидоров

(ініціали, прізвище)

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