

від _____.202__ № ____

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 ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ,

2. Інформація про платника:

код за ЄДРПОУ / реєстраційний номер

облікової картки платника податків*

2222222222

найменування / прізвище, ім'я

по батькові

КОЛІСНИЧЕНКО СВІТЛАНА ІВАНІВНА

податкова адреса

ВУЛ. РИБАЛКА, БУД. 5, КОРП. 0, КВ.1, ШЕВЧЕНКІВСЬКИЙ РАЙОН, ХАРКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, м.ХАРКІВ, УКРАЇНА,
31008,,

електронна адреса

FOkl.KAL@gmail.com

телефон

+38(067)-111-11-11

3. Довідку прошу надати відповідно до вимог:

Закону України «Про публічні закуплі» № 922-VII від 25.12.2015 року

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

4. Довідку буде подано до:

Харківської 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

☒

ні

ФОП (Директор)

(посада для юридичних осіб)

(підпис)

М.П. (за наявності)

С. І. КОЛІСНИЧЕНКО

(ініціали, прізвище)