

Головне управління ДПС у Волинській
області

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ідентифікаційний код (номер)

Коваленко Галина Володимирівна
(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я,
по батькові фізичної особи - суб'єкта
підприємницької діяльності)

(номер свідоцтва про державну реєстрацію суб'єкта
підприємницької діяльності)

м. Ковель, вул. Шевченка, 3
(місцезнаходження юридичної особи або місце
проживання фізичної особи - суб'єкта
підприємницької діяльності)

050 000 0000
(телефон)

ЗАЯВА

**про внесення місць зберігання алкогольних напоїв, алкогольних напоїв
– сидром та перрі (без додання спирту) та тютюнових виробів до Єдиного
Державного реєстру**

Прошу внести до Єдиного державного реєстру місця зберігання
алкогольними **напоями** площею **100** кв.м.
(вид продукції: алкогольні напої, тютюнові вироби)

Місцезнаходження місць зберігання:

1. 45000, Волинська обл., м. Ковель, вул. Грушевського, 1
(поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, номер будинку, номер корпусу)

2. _____
(поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, номер будинку, номер корпусу)

Додаток:

- 1) документи, що підтверджують право користування місцями зберігання, на 2 аркушах;
- 2) нотаріально посвідчена копія ліцензії на відповідний вид діяльності на 2 аркушах.

Керівник підприємства (фізична
особа - суб'єкт підприємницької
діяльності)

Коваленко Г.В.

(дата, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Документи прийняв:

(дата, підпис, прізвище, ініціали)