

Номер реєстрації запиту в
контролюючому органі _____

Головне управління ГУ ДПС у
Волинській області

Дата реєстрації запиту в
контролюючому органі ___/___/20__

(найменування контролюючого органу,
до якого подається запит)

ЗАПИТ
про отримання витягу з Реєстру неприбуткових установ та організацій

1. Код неприбуткової організації згідно з ЄДРПОУ 38441520
2. Найменування неприбуткової організації __ОСББ «ЗМІНА, 3»
3. Місцезнаходження неприбуткової організації 43010 ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, М. ЛУЦЬК, КИЇВСЬКИЙ МАЙДАН, 53
4. Контактні телефони 77-18-32
5. Спосіб отримання витягу:

+ Електронною поштою (у разі подання
запиту засобами електронного зв'язку)

Безпосередньо у контролюючому органі (у разі
направлення запиту іншими способами)

(позначається знаком «х» або «+»)

В.А.Приймачук
(П.І.Б. керівника неприбуткової
організації)

(підпис)

«12 » травня 2021 р.
(дата)

М.П.
(за наявності)

Витяг одержав(ла)

(П.І.Б.)

(підпис)

«__» _____ 20__ р.
(дата)
