

Прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи-підприємця

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Місто/село

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--

--	--	--	--

[illegible]

Пропшу скасувати рішення _____
(назва виконавчого органу)

Від № «Про

» у зв'язку

податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків (крім фізичних осіб, які через

свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки

Ф-02/ІК– 531/6.3/45

платника податку (ідентифікаційного номера), та мають відповідну відмітку в паспорті громадянина України, та осіб, які подають ID-картку).

Для юридичної особи:

☐ - Копія установчого документа суб'єкта господарювання (статут, положення) з описом документів, що надаються юридичною особою державному реєстратору для проведення реєстраційної дії.

У разі, якщо документи подаються уповноваженою особою:

☐ - Копія** нотаріально посвідченої довіреності або доручення;
☐ - Копія** паспорта громадянина України;
☐ - Копія** документа, що підтверджує реєстрацію місця проживання;
☐ - Копія** довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платників податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податку (ідентифікаційного номера), та мають відповідну відмітку в паспорті громадянина України, та осіб, які подають ID-картку).

☐ - Копія** рішення міської/селищної/сільської ради, яке підлягає скасуванню.

☐ - Копії** документів, що є підставою для скасування рішення міської/селищної/сільської ради (подаються за наявності відповідних документів).

*** Заява та документи подаються суб'єктами господарювання, вказаними у рішенні, яке підлягає скасуванню.**

****Копії документів, що подаються, засвідчуються у встановленому порядку.**

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги.

Мені відомо про мої права, визначені Законом України “Про захист персональних даних”.

(Дата)

(Підпис)
МП (за наявності)

(Прізвище, ініціали)