

Номер реєстрації запиту в
контролюючому органі Дата реєстрації запиту в
контролюючому органі / / Юридична особа Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції Представництво нерезидента
(необхідне позначити знаком "√" або "+") Фізична особа Учасник договору про спільну діяльність Управитель майна**ЗАПИТ**

Форма N 1-ЗВР

**про отримання витягу з реєстру
платників податку на додану вартість****1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит**
1303 ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ, ЛЬВІВСЬКА ДЕРЖАВНА
ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ (ЗАЛІЗНИЧНИЙ РАЙОН М. ЛЬВОВА)**2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість**

Індивідуальний податковий номер / податковий номер / номер та серія паспорта* (необхідне підкреслити)

 3 Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника податку на додану вартість

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХОВИНА"

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс

Країна

УКРАЇНА

Область

ЛЬВІВСЬКА

Район

ЗАЛІЗНИЧНИЙ

Місто

ЛЬВІВ

Вулиця

ЛЕВАНДІВСЬКА

Будинок

 1

/

Корпус

Офіс/квартира

 1

Контактний телефон

Факс

5 Спосіб отримання витягу Поштою

(необхідне позначити знаком "√" або "+")

Безпосередньо у контролюючому органі

6 Відомості про особу, яка подала запит Фізична особа - підприємець особисто Юридична особа уповноважена особа (за довіреністю) керівник особа, яка має право вчиняти юридичні дії від імені юридичної особи без довіреності

(необхідне позначити знаком "√" або "+")

Прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки
платника податків / номер та серія паспорта*

БІЛИК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ

Телефони:

службові

факс

додаткові

факс

БІЛИК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ

(П. І. Б.)

(підпис)

М. П. (за наявності)

" 03 " ЛИПНЯ 2021 року

(дата)

Витяг одержав(ла)

(П. І. Б.)

(підпис)

" " 20 року

(дата)