Додаток 2

Начальнику

(найменування регіонального сервісного

центру ГСЦ МВС, власне ім’я, прізвище)

**ЗАЯВА  
про постановку на облік**

Прошу розглянути документи та здійснити постановку на облік

(найменування суб’єкта господарювання)

(вид діяльності: дистриб’ютор або товарна біржа)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Місцезнаходження | суб’єкта | господарювання |
| 2. Місцезнаходження | торговельного | приміщення |
| 3. Контактний телефон, | факс, | електронна адреса |

1. Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань
2. Код доступу до результатів надання адміністративних послуг у сфері державної реєстрації

Документи, необхідні для постановки на облік на() арк., (цифрами) (словами)

додаються.

Особа, відповідальна за підготовку та подання документів суб’єкта господарювання

(посада, прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності), контактний телефон)

20 року

Інформацію про постановку на облік прошу надіслати на адресу

(поштова адреса або адреса електронної пошти)  
(найменування суб’єкта господарювання/  
фізичної особи – підприємця)

(підпис) (власне ім’я, прізвище)

М. П. (за наявності)