

**Головному управлінню ДПС
у Черкаській області**

*Сидоренка Івана Миколайовича
20700, Черкаська область, місто Сміла, вул.
Молодіжна, буд. 41,
тел. 0939160455
РНОКПП 2964558899*

ЗАЯВА

**на переоформлення ліцензії на право роздрібної торгівлі рідинами, що
використовуються в електронних сигаретах**

Прошу внести зміни відносно відомостей, зазначених у виданій ліцензії
реєстраційний номер № **23040319202000032**, видану на місце торгівлі що
знаходиться за адресою: **20700, Черкаська область, місто Сміла, вул.
Європейська, буд. 23, магазин, 42 кв.м.**, у зв'язку із:

(необхідне зазначити)

Інші реєстраційні дані не змінилися.

Документи, що підтверджують зміну відомостей додаються.

Сидоренко І.М.

(підпис)

« » _____ 20 р