

Додаток

до порядку подання декларації про
провадження господарської діяльності
у сфері роздрібної торгівлі лікарськими
засобами

Декларація

Про провадження господарської діяльності у сфері оптової та роздрібної торгівлі
лікарськими засобами

1. Повне найменування суб'єкта господарювання

Фізична особа-підприємець Швець Станіслав Сергійович

2. Ідентифікаційний код юридичної особи згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) та реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи підприємця (серія та номер паспорта для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номеру облікової картки платників податків, повідомила про це відповідний орган та має відмітку у паспорті – **Швець Станіслав Сергійович реєстраційний номер облікової картки платника податків 3007524438**

3. Місце знаходження суб'єкта господарювання, який має намір здійснювати діяльність – **68510, Одеська область, Тарутинський район, с. Петрівка, вул. Шкільна, 90**

Фактична адреса здійснення діяльності у сфері роздрібної торгівлі лікарськими засобами
68160, Одеська обл., Татарбунарський р., с. Тузли, вулиця Завгороднього, будинок, 22

4. Вид (види) діяльності, який (які) має намір здійснювати суб'єкт господарювання **47.73**

5. Підписанням даної декларації, я підтверджую, що я ознайомлений з вимогами законодавства, яким встановлено вичерпний перелік вимог до провадження господарської діяльності, що підлягає ліцензуванню, отриманню документа дозвільного характеру, іншого результату надання публічної послуги, на заміну якого подана декларація, та зобов'язуюсь їх виконувати

ФОП Швець С.С.

stas.shvecz@gmail.com тел +380956292909

20.04.2022

