

“ ” _____ 20 ____ року № _____
(заповнюється у разі направлення платнику витягу поштою)

ВИТЯГ № 2023084500011

З РЕЄСТРУ ПЛАТНИКІВ ПОДАТКУ НА ДОДАНУ ВАРТІСТЬ

Відомості про платника податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер 402560323089

Найменування (для платника, відповідального за утримання та внесення податку на додану вартість до бюджету під час виконання договору про спільну діяльність / договору управління майном, доповнюється його кодом за ЄДРПОУ та словами “відповідальний за утримання та внесення податку на додану вартість до бюджету під час виконання договору про спільну діяльність / договору управління майном”, а для інвестора (оператора), відповідального за ведення податкового обліку з податку на додану вартість за угодою про розподіл продукції, доповнюється його кодом за ЄДРПОУ та словами “оператор” або “інвестор” (залежно від того, в якості оператора чи інвестора він діє), “відповідальний за ведення податкового обліку з податку на додану вартість за угодою про розподіл продукції”) або прізвище, ім'я та по батькові платника

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗОЛОТОНІСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ (СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ)" ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Дата реєстрації платником податку на додану вартість 08.07.2020 року.

Термін дії реєстрації платника податку на додану вартість _____ року.

Реквізити рахунка в системі електронного адміністрування податку на додану вартість:

МФО 899998, № UA238999980385149000000451848

Відомості про видачу витягу

Найменування контролюючого органу, що видав витяг 2308 ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У ЧЕРКАСЬКІЙ ОБЛАСТІ, ЗОЛОТОНІСЬКЕ УПРАВЛІННЯ, ЗОЛОТОНІСЬКА ДП(М.ЗОЛОТОНОША)

Дата формування витягу 10.07.2020 року.

Дата видачі витягу _____ року.

Витяг є чинним до внесення змін до Реєстру. Якщо до Реєстру внесені зміни щодо відомостей, які зазначені у витягу, витяг втрачає чинність.

Начальник Золотоніського
управління ГУ ДПС у
Черкаській області,
уповноважена особа

(посада)



М. П.

(підпис)

Ю.М.БАЙБУЗ

(ініціали, прізвище)