

Зразок  
Заява (довільної форми)

Начальнику ГУ ДПС  
у Закарпатській області

ФОП Криничко А.І.  
р.н.о.к.п.п. 1234567890

88000, м. Ужгород, вул. Зелена, 6  
тел.12-34-56

## Заява

Прошу анулювати ліцензію на право роздрібної торгівлі сидром та перрі (без додання спирту) № 12345678999 терміном дії з 01 квітня 2019р. по 31 березня 2020р.

Рішення про анулювання вказаної ліцензії прошу надіслати на мою адресу поштою.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Підпис

\_\_\_\_\_

ПІБ