|  |  |
| --- | --- |
|  | Президенту Донецької ТППАнуфрієву М.Ю.поштовий індекс 84301, м.Краматорськ, вул. Ярослава Мудрого, 48-А |

Вих. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р.

**Заява**

**про надання письмової юридичної консультації**

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ідентифікаційний код юридичної особи/ІПН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), зареєстроване за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та здійснює/здійснювало господарську діяльність на території \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Просимо надати роз’яснення щодо необхідності отримання сертифікату про засвідчення форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) для звільнення від відповідальності за несвоєчасну сплату\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

спосіб отримання оригіналу відповіді та бухгалтерських документів:

*(вибрати необхідне, помітити позначкою «Х» та заповнити):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | простим поштовим відправленням за адресою:(**конверт із відповідними поштовими марками додається)** | Індекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місто\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вулиця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  | **за рахунок одержувача** кур’єрською службою за адресою: | Індекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місто\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вулиця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Назва та телефон кур’єрської служби** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(вказати) |
|  | отримання керівником | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.І.Б. керівника |
|  |
|  | для фізичної особи, отримання особисто | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.І.Б. |
|  |
|  | отримання представником заявника за дорученням | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.І.Б. представника |
|  |

**Додатки до заяви:**

1. витяг з Єдиного державного реєстру/ксерокопія паспорту та ІПН для фізичних осіб;
2. копія свідотства платника подотку на додану вартість (в разі наявності);
3. поштовий конверт формату А-4 з вклеєними марками на суму п’ять гривень та зворотною адресою при простому відправленні поштою (згідно тарифів Укрпошти для відправлення по Україні).

*Оплату послуг гарантуємо*

*Контактний телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП /посада / /підпис/ /П.І.Б./