

Додаток ІЗ  
до Положення про реєстрацію  
платників податку на додану вартість  
(пункт 7.5)  
Форма Л\* 2-ВР

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

ВИТЯГ № 1608294501044

### З РЕЄСТРУ ПЛАТНИКІВ ПОДАТКУ НА ДОДАНУ ВАРТІСТЬ

#### Відомості про платника податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер 384617208293

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

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"

Дата реєстрації платником податку на додану вартість 1 2.03.20 1 3 року.

Термін дії реєстрації платника податку на додану вартість року

Реквізити рахунка в системі електронного адміністрування податку на додану вартість:

МФО 899998\_№ 37511000169636

#### Відомості про видачу витягу

Найменування контролюючого органу, що видав витяг 829 ЗАПОРІЗЬКА ОБ'ЄДНАНА ДЕРЖАВНА  
ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДФС У ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ

Дата формування витягу 1 7.08.20 1 6

Дата видачі ВИТЯГУ 1 7.08.20 1 6

Витяг є чинним до внесення зм<sup>ен</sup>у  
втрачає чинність.

Якщо до Реєстру внесені зміни щодо відомостей, які зазначені у витягу, витяг

Заступник начальника відділу  
обслуговування платників

(посада)

К. П. *[Підпис]*  
ВІДДІЛ  
ОБСЛУГОВУВАННЯ  
ПЛАТНИКІВ

(підпис)

СЕМЕНОВА С.С.

(ініціали, прізвище)

*Згідно з оригіналом  
Заст. директора  
[Підпис]*

