



Додаток 2
до «Положення про
Реєстр платників податку
на додану вартість»

Форма № 2-Р

ДЕРЖАВНА ПОДАТКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ УКРАЇНИ

СВІДОЦТВО № **38289379**

НБ № 161079

про реєстрацію платника податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер **328283126562**

Назва (для платника, відповідального за утримання та внесення ПДВ до бюджету під час виконання договору про спільну діяльність, доповнюється його кодом за ЄДРПОУ та словами «відповідальний за утримання та внесення ПДВ до бюджету під час виконання договору про спільну діяльність») або прізвище, ім'я та по батькові платника

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО

«КИЇВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ»

Адреса платника **м.КИЇВ, вул. ЯРОСЛАВСЬКА, 13 А**


Назва органу державної податкової служби, що видав свідоцтво **ДПІ у Подільському районі м.Києва**

Дата видачі свідоцтва **23** » **ЛЮТОГО** **2004** року

Дата виникнення податкового зобов'язання « _____ » _____ року

М.П. **заст. В.О. ОРЛОВА**

(керівник органу державної податкової служби)


(підпис)

----- лінія відрізу -----