



с номер. 98 21. 08.

МІНІСТЕРСТВО ДОХОДІВ І ЗБОРІВ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНА ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ У ШЕВЧЕНКІВСЬКОМУ РАЙОНІ ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ МІНДОХОДІВ У М. КИЄВІ

вул. Багговутівська, 26, м. Київ, 04107, тел.: (044) 482-34-86, факс (044) 482-34-91
www.minrd.gov.ua; e-mail: kabmin_doc@minrd.gov.ua; Код ЄДРПОУ 38728711

№ _____ на № _____ від _____

РІШЕННЯ № 95/26-59-15-51 від 04.07.2014

**про внесення, повторне внесення, виключення, відмову у внесенні установи (організації)
до/з Реєстру неприбуткових установ та організацій або присвоєння установі (організації)
іншої ознаки неприбутковості**

(потрібне підкреслити)

На підставі статті 157 розділу III Податкового кодексу України та реєстраційної заяви
(за формою №1-РН)

ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ міста КИЄВА
код 39007616

(повне найменування неприбуткової установи (організації))

01030, м. КИЇВ, вул. Б.ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, 37Б

(місцезнаходження неприбуткової установи (організації))

Номер попереднього рішення про внесення до Реєстру неприбуткових установ та організацій
дата _____ № _____ ознака неприбуткової установи (організації) _____
(заповнюється у разі повторного внесення, виключення до/з Реєстру неприбуткових установ та організацій або
присвоєння установі (організації) іншої ознаки неприбутковості)

Ознака неприбуткової установи (організації)	0	0	0	2
---	---	---	---	---

Заступник начальника ДПІ у
Шевченківському районі ГУ Міндоходів у м.Києві
(посада особи, яка прийняла рішення)

(підпис)

М. П.

І. І. Башта
(ініціали, прізвище)

Примірник рішення отримано:

Директор

(посада особи установи (організації),
яка отримала рішення)



А. В. Вершнор
(ініціали, прізвище)

" " _____ 2014 року
(дата отримання рішення)