

1

1309ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У ЛЬВІВСЬКІЙ
ОБЛАСТІ, ДРОГОБИЦЬКИЙ
ВІДДІЛ, ДРОГОБИЦЬКА ДЕРЖАВНА
ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ (ДРОГОБИЦЬКИЙ РАЙОН)

РІШЕННЯ № 2013094600046

від 06.10.2020 року

<input checked="" type="checkbox"/>	про включення	<input type="checkbox"/>	про виключення
<input type="checkbox"/>	про повторне включення	<input type="checkbox"/>	про відмову у включенні
підприємства, установи, організації до/з Реєстру неприбуткових установ та організацій або			
<input type="checkbox"/>	про зміну ознаки неприбутковості		
<input type="checkbox"/>	про присвоєння підприємству, установі, організації ознаки неприбутковості (за результатами підтвердження відповідності неприбуткової організації вимогам, встановленим пунктом 133.4 статті 133 Податкового кодексу України)		

Рішення прийняте на підставі пункту 133.4 статті 133 Податкового кодексу України та реєстраційної заяви (за формою № 1-РН)

43839952

БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "ЦЕХ ДОБРОТИ"

повне найменування підприємства, установи, організації)

Попереднє рішення про включення до Реєстру неприбуткових установ та організацій

Від _____ р. № _____, ознака неприбутковості

(заповнюється у разі повторного включення до Реєстру неприбуткових установ та організацій або виключення з Реєстру, або зміни ознаки неприбутковості)

Ознака неприбутковості	0036 - благодійні організації;
Дата присвоєння ознаки неприбутковості	06.10.2020
Дата скасування ознаки неприбутковості	
Дата включення неприбуткової організації до Реєстру неприбуткових установ та організацій, починаючи з якої визначається строк безперервної реєстрації неприбуткової організації	06.10.2020

Підстава*

(зазначаються пункти, статті, назва нормативно-правового акта та положення установчих документів, які не відповідають вимогам Податкового кодексу України та законів, на підставі яких прийнято рішення про відмову у включенні підприємства, установи, організації до Реєстру неприбуткових установ та організацій або виключення з Реєстру)

НАЧАЛЬНИК ДРОГОБИЦЬКОГО
ВІДДІЛУ ПОДАТКІВ І ЗБОРІВ
ЮРИДИЧНИХ ОСІБ ГУ ДПС У
ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

(найменування посади особи, що підписує рішення, та посади організації, яка прийняла рішення)



(підпис)

МП

ІНГА ХАЛАВКА

(ініціали та прізвище)

Примірник рішення отримав

(найменування посади особи підприємства, установи, організації, яка отримала рішення)

(підпис)

МП (за наявності)

(ініціали та прізвище)

року

*Заповнюється у разі відмови у включенні підприємства, установи, організації до Реєстру неприбуткових установ та організацій або виключення з Реєстру.