

ЛОМОВІЙ Т.В.

Суб'єкт господарювання _____
(повна назва)

Місце та дата державної реєстрації _____

Ідентифікаційний код

Прізвище, ім'я по батькові керівника _____

Телефон, факс _____

Назва об'єкта

Адреса розміщення об'єкта _____

з _____ до _____ перерва на обід з _____ по _____
вихідні дні

робота у вихідні дні з	по	перерва на обід з	по

Документи, що підтверджують вищезазначену інформацію:

« » 20 p. _____

(підпис керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця, уповноваженої особи)