|  |
| --- |
| **ЗРАЗОК ЗАЯВИ**  **на отримання дубліката Свідоцтва**  **про внесення суб’єкта господарювання до Державного реєстру видавців,**  **виготовлювачів і розповсюджувачів видавничої продукції**  **З А Я В А**  **Згідно з Законом України “Про видавничу справу” просимо надати дублікат Свідоцтва** (№ \_\_\_ від \_\_\_\_\_)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (повне та скорочене найменування суб’єкта видавничої справи).  **у зв’язку із:**  (вказати підставу відповідно до статті 16 Закону України “Про видавничу справу”: втрата або пошкодження)  **Номери засобів зв’язку:**  **ПІБ та підпис суб’єкта видавничої справи**    **Дата** |
|  |