|  |
| --- |
| **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**  |
|  |