

Квитанція № 2	
Платник податків:	3046026399 (код згідно з ЄДРПОУ або РНОКПП або серія та номер паспорта) ЛИСЕНКО ДМИТРО ВАСИЛЬОВИЧ (найменування або прізвище, ім'я, по батькові) cabinet@sfs.gov.ua#1 (адреса електронної пошти (E-mail))
Документ:	F0103406 (код форми документа) Податкова декларація платника єдиного податку - фізичної особи - підприємця (для першої та другої груп - рік, місяць) (назва документа звітності) 26593046026399F0103406100000000110420242659.XML (ім'я файлу) Звітна (стан документа) Квітень, 2024 р. 2024 (назва звітного періоду) (звітний рік) 31.12.2999 (граничний термін подання (для уточнюючих не зазначається))
Підписи документа:	(зазначається лише в залежності від статусу особи платника податків та складу посадових осіб, що мають право підпису): печатка: 3046026399 (код згідно з ЄДРПОУ або РНОКПП або серія та номер паспорта) ЛИСЕНКО ДМИТРО ВАСИЛЬОВИЧ (найменування або прізвище, ім'я, по батькові) Керівник або фізична особа – платник податку, або співробітник з правом підпису ПН 3046026399 (РНОКПП або серія та номер паспорта) ЛИСЕНКО ДМИТРО ВАСИЛЬОВИЧ (прізвище, ім'я, по батькові) бухгалтер: (РНОКПП або серія та номер паспорта) (прізвище, ім'я, по батькові)
Результат обробки:	Документ доставлено до 2659 (код контролюючого органу) ГУ ДПС У М.КИЄВІ (ШЕВЧЕНКІВСЬКИЙ Р-Н М.КИЄВА) (назва контролюючого органу) Прийнято пакет. 16.05.2024 16:31:25 (дата) (час) Реєстраційний № 9133050880
Виявлені помилки:	-
Відправник:	Державна податкова служба України (інформація про відправника)

ДПС повідомляє про функціонування "Електронного кабінету платника", скористатись яким можна за адресою cabinet.tax.gov.ua

Receipt No. 2										
Tax payer:	3046026399 (code according to EDRPOU or registration number of a tax payer's record card or passport series and number) LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (company name or surname, name, patronymic) cabinet@sfs.gov.ua#1 (E-mail)									
Document:	F0103406 (document form number) Tax statement of the single tax payer – individual entrepreneur (for the first and second groups – year, month) (name of the document of a tax reporting) 26593046026399F0103406100000000110420242659.XML (file name) Reporting (document state) April, 2024 2024 (name of the reporting period) (reporting year) 31.12.2999 (deadline of submission (not to be mentioned for specifying statement))									
Signatures on the document:	(to be mentioned depending on the status of and individual tax payer and composition of the officials that have a right to sign): <table border="1"> <tr> <td>seal:</td> <td> 3046026399 (code according to EDRPOU or registration number of a tax payer's record card or passport series and number) </td> <td> LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (name or surname, name, patronymic) </td> </tr> <tr> <td>Head or individual tax payer, or an employee with the right to sign PN</td> <td> 3046026399 (registration number of a tax payer's record card or passport series and number) </td> <td> LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (surname, name, patronymic) </td> </tr> <tr> <td>Accountant:</td> <td> (registration number of a tax payer's record card or passport series and number) </td> <td> (surname, name, patronymic) </td> </tr> </table>	seal:	3046026399 (code according to EDRPOU or registration number of a tax payer's record card or passport series and number)	LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (name or surname, name, patronymic)	Head or individual tax payer, or an employee with the right to sign PN	3046026399 (registration number of a tax payer's record card or passport series and number)	LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (surname, name, patronymic)	Accountant:	(registration number of a tax payer's record card or passport series and number)	(surname, name, patronymic)
seal:	3046026399 (code according to EDRPOU or registration number of a tax payer's record card or passport series and number)	LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (name or surname, name, patronymic)								
Head or individual tax payer, or an employee with the right to sign PN	3046026399 (registration number of a tax payer's record card or passport series and number)	LYSENKO DMYTRO VASYLIOVYCH (surname, name, patronymic)								
Accountant:	(registration number of a tax payer's record card or passport series and number)	(surname, name, patronymic)								
Results of processing	The document is submitted to 2659 (code of the authority of the State Fiscal Service of Ukraine) MAIN DEPARTMENT OF THE STATE TAX SERVICE IN KYIV CITY (SHEVCHENKIVSKYI DISTRICT OF KYIV CITY) (name of the authority of the State Fiscal Service of Ukraine) Package is accepted. 16.05.2024 16:31:25 (date) (time) Registration No. 9133050880									
Found mistakes:	-									
Sender:	State Tax Service of Ukraine (information about the sender)									

State Tax Service reports about functioning "Electronic office payer", adjust which you can by at cabinet.tax.gov.ua

City of Kyiv, Ukraine

July 18, 2024. I, O.O. Chyzhykov, Notary Private of Kyiv Municipal Notary District, hereby certify the authenticity of the signature of translator Ushakova Darya Yuriyivna who made it in my presence. The identity of the translator is established, her capacity and competence are proved.

Registered in the Register under No. (number).

Notary Private Signature

Official Seal of Oleksandr Oleksandrovych Chyzhykov, Notary Private of Kyiv Municipal Notary District

The sewed together, numbered and sealed pages total **2 (two)**.

Notary Private Signature

Official Seal of Oleksandr Oleksandrovych Chyzhykov, Notary Private of Kyiv Municipal Notary District

Цей переклад з української мови на англійську мову виконано мною,

Ушаковою Дар'єю Юріівною

The document is translated from Ukrainian into English by

Ushakova Darya Yuriyivna.

Підпис (Signature)



Місто Київ, Україна, вісімнадцятого липня дві тисячі двадцять четвертого року

Я, Чижиков О.О., приватний нотаріус Київського міського нотаріального округу, засвідчую справжність підпису перекладача Ушакової Дар'ї Юріївни, який зроблено у мої присутності.

Особу перекладача встановлено, його дієздатність та кваліфікацію перевірено.

Зареєстровано в реєстрі за № 5897

ПРИВАТНИЙ НОТАРІУС

