



ДЕРЖАВНА ФІСКАЛЬНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДФС
У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

вул. Народного Ополчення, 5а м. Київ, 03151, тел.: (044) 200-37-52, факс: (044) 246-23-40; (044) 246-22-25
www.kyivobl.sfs.gov.ua; e-mail: kyivobl.official@sfs.gov.ua. Код ЄДРПОУ 39393260

РІШЕННЯ № 1810134600187

від 09.07.2018 року

X	про включення	про виключення
	про повторне включення	про відмову у включенні (повторному включенні)
	підприємства, установи, організації до/з Реєстру неприбуткових установ та організацій або	
	про зміну ознаки неприбутковості	
	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 підпункту 133.4 статті 133
Податкового кодексу України та реєстраційної заяви (за формою № 1-РН)

БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "ФОНД ІМЕНІ РОДИНИ ГИНЯНСЬКИХ"

податковий номер 42257786

Попереднє рішення про включення до Реєстру неприбуткових установ та організацій

Від № 1 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	21.06.2018
Дата скасування ознаки неприбутковості	
Дата включення неприбуткової організації до Реєстру неприбуткових установ та організацій, починаючи з якої визначається строк безперервної реєстрації неприбуткової організації	21.06.2018

Підстава*

(вказуються пункти, статті, назва нормативно-правового акту 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)

Уповноважена особа

(найменування посади особи контролюючого органу, яка прийняла рішення)

Примірник рішення отримано:

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

(підпис)

М. П.
(за наявності)

А.І.Рижиков

(ініціали, прізвище)

(ініціали та прізвище)

року

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