

მეწარმე სუბიექტის წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის განცხადება

(2024 და 2025 კალენდარული წლების შემოსავლის შესახებ)

_____თარიღი
_____მეწარმე სუბიექტის დასახელება
_____მეწარმე სუბიექტის საიდენტიფიკაციო კოდი
_____საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი

მე, [სახელი და გვარი, პ/ნ] ვადასტურებ რომ [მეწარმე სუბიექტის დასახელება, საიდენტიფიკაციო კოდი] **2025 კალენდარული წლის** შემოსავალი იყო:

- ☐ 0 - 30 000 ლარი
- ☐ 30,000-500,000 ლარი
- ☐ 500,000-2,000,000 ლარი
- ☐ 2,000,000-10,000,000 ლარი
- ☐ 10,000,000 ლარიდან ზემოთ

_____ (სურვილის შემთხვევაში, გთხოვთ, მიუთითეთ კონკრეტული თანხა).

ხოლო, **2024 კალენდარული წლის** შემოსავალი იყო:

- ☐ 0 - 30 000 ლარი
- ☐ 30,000-500,000 ლარი
- ☐ 500,000-2,000,000 ლარი
- ☐ 2,000,000-10,000,000 ლარი
- ☐ 10,000,000 ლარიდან ზემოთ

_____ (სურვილის შემთხვევაში, გთხოვთ, მიუთითეთ კონკრეტული თანხა).

ვაცნობიერებ და ვადასტურებ, რომ ჩემ მიერ მითითებული ინფორმაცია უტყუარია და შეესაბამება სინამდვილეს. ამასთან, თანახმა ვარ, მითითებული ინფორმაცია გადამოწმდეს სსიპ შემოსავლების სამსახურში.

[წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი, პოზიცია]

ხელმოწერა
