

Inowódz.

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy, a gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną –imię i nazwisko przedsiębiorcy

.....
W przypadku spółki cywilnej imiona i nazwiska wszystkich wspólników

.....
Adres siedziby przedsiębiorcy

.....
NIP:

.....
Telefon***:

.....
e-mail***:

Gmina Inowódz

ul. Spalska 2

97-215 Inowódz

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, że z dniem rezygnuję z korzystania z zezwolenia/ zezwoleń* na sprzedaż napojów alkoholowych: (zaznaczyć właściwe **X**)

„A” -

„B” -

„C” -

W:
(adres punktu sprzedaży)

w związku z: (zaznaczyć właściwe **X**)

likwidacją punktu sprzedaży,

zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży,

zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej

.....
z dniem

.....
.....
(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)**

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

*** Dane dobrowolne ułatwiające przekazywanie informacji urzędowych.