

Zduńska Wola, dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
(imię, nazwisko, nazwa)

.....
.....
(adres)

**Prezydent Miasta Zduńska Wola
ul. S. Złotnickiego 12
98-220 Zduńska Wola**

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, że z dniemrezygnuję z korzystania z zezwolenia/ zezwoleń*
na sprzedaż napojów alkoholowych w sklepie/ punkcie gastronomicznym*
..... przy ul. w Zduńskiej Woli.
Ostatni dzień sprzedaży

Numer zezwolenia: **A**

B

C

W związku z:*
- likwidacją punktu sprzedaży,
- zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży,
- zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej

Decyzję o wygaśnięciu odbiorę:*

- osobiście,
- za pośrednictwem poczty, przesłać na wskazany adres:
.....

Oświadczenie: pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis, pieczęć)

* Niepotrzebne skreślić

Urząd Miasta czynny jest: poniedziałek: 7.30-17.00 wtorek - piątek: 7.30-15.30	Urząd Miasta Zduńska Wola Biuro Edukacji, Sportu i Spraw Społecznych Dział Zdrowia i Polityki Społecznej tel.: 43 825-02-62	Kancelaria Urzędu Miasta poniedziałek: 7.30-17.00 wtorek - piątek: 7.30-15.30	ESiSS.ZPS
ZAWIADOMIENIE O REZYGNACJI Z KORZYSTANIA Z ZEZWOLENIA/ ZEZWOLEŃ NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH W SKLEPIE / PUNKCIE GASTRONOMICZNYM			Strona 1 / 1