Wadowice Górne, dnia…………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(adres zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej)

..........................................................................

(numer identyfikacji podatkowej - NIP)

………………………………………………………………………

(numer telefonu)

*Wójt Gminy Wadowice Górne*

*Wadowice Górne 116*

*39-308 Wadowice Górne*

**ZAWIADOMIENIE**

o rezygnacji z zezwolenia/zezwoleń\* na sprzedaż napojów alkoholowych

Informuję, że z dniem ………………………………rezygnuję z zezwolenia/zezwoleń\*

na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości:

do 4,5% alkoholu oraz na piwo, nr……………………………………………………………………………….

powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa), nr…………………………………………………

powyżej 18% alkoholu, nr…………………………………………………………………………………………….

w…..……………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres punktu sprzedaży)

W związku z \*

- likwidacją punktu sprzedaży,

- zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej,

- zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży

……………………………………..

(podpis przedsiębiorcy)

\*właściwe zakreślić