

Stryków, dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
(imię, nazwisko, nazwa)

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

Urząd Miejski w Strykowie

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, że z dniem rezygnuję z korzystania z zezwolenia/ zezwoleń*
na sprzedaż napojów alkoholowych w sklepie/ punkcie gastronomicznym*
..... znajdującym się

Ostatnim dniem sprzedaży będzie dzień.....

Numer zezwolenia:

Typ A.....

Typ B.....

Typ C.....

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić