

Mrozy, dn.....

.....
(imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa firmy)

.....
(adres siedziby)

.....
(NIP)

.....
(nr telefonu)

Burmistrz Mrozów
ul. Adama Mickiewicza 35
05-320 Mrozy

Wniosek **o zmianę zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Proszę o dokonanie zmiany w zezwoleniu NR..... na sprzedaż napojów alkoholowych
w punkcie handlowym

Rodzaj zmiany:

1. adres siedziby / punktu sprzedaży napojów alkoholowych* (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis
z Krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić

wpisać

2. zmiana nazwiska / zmiana nazwy firmy* (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru
Sądowego)

wykreślić

wpisać

3. Inne zmiany (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):

wykreślić

wpisać

Decyzję potwierdzającą zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych odbiorę**:

◆ osobiście

◆ za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres

(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

** właściwe podkreślić