

Krzyżanowice, dnia

.....
(Nazwisko, imię, nazwa przedsiębiorcy, Adres)

.....
.....
.....
NIP:

Wójt Gminy Krzyżanowice
ul. Główna 5
47-450 Krzyżanowice

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, iż z dniem rezygnuję z korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych Nr z dnia wydanego dla punktu sprzedaży detalicznej/gastronomicznej*

.....
(podać nazwę punktu sprzedaży)

położonego w przy ul.
z powodu:

- likwidacji punktu sprzedaży
- zmiany rodzaju działalności punktu sprzedaży
- zmiany składu osobowego wspólników spółki cywilnej

.....
(podpis składającego wniosek)

Decyzję o wygaszeniu odbiorę:

- osobiście
- pocztą tradycyjną

* niepotrzebne skreślić