

.....
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania**/adres siedziby firmy)

.....
(telefon kontaktowy**)

.....
(NIP- w przypadku spółek cywilnych NIP
spółki oraz każdego wspólnika)

WNIOSEK o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

Proszę o wygaszenie zezwolenia/zezwoleń Nr

.....
na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia poza miejscem/w miejscu* sprzedaży
w placówce handlowej/gastronomicznej* usytuowanej w

.....
z dniem z powodu:

- Likwidacji punktu sprzedaży
- Zmiany rodzaju działalności punktu sprzedaży
- Zmiany składu osobowego wspólników spółki cywilnej
- Upływu terminu ważności zezwolenia

Zwracam/zwracamy* oryginał/oryginały* zezwolenia/zezwoleń*.

Oświadczam/oświadczamy*, że ostatnim dniem sprzedaży napojów alkoholowych był dzień

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przedsiębiorca ma obowiązek zgłaszać organowi zezwalającemu zmiany stanu faktycznego i prawnego, w stosunku do danych zawartych w zezwoleniu, w terminie 14 dni od dnia jej zmiany; Art. 18 ust.7 pkt. 7 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi

*niepotrzebne skreślić

**dane fakultatywne (służą usprawnieniu komunikacji czy przyspieszeniu realizacji zadania)