

Ryn dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Urząd Miasta i Gminy
w Rynie**

ZAWIADOMIENIE

o rezygnacji z korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

Zawiadamiam, że z dniem rezygnuję z korzystania z zezwolenia/zezwoleń* na sprzedaż napojów alkoholowych:

A. nr

B. nr

C. nr

W związku z:

- likwidacją punktu sprzedaży,
- zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży,
- zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej*

W załączeniu oryginały zezwoleń szt.

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić