

Przedsiębiorca:

Libiąż, dn.

(imię i nazwisko/ nazwa i forma prawna)

.....
.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Telefon.....

Burmistrz Libiąża
za pośrednictwem Wydziału Spraw Obywatelskich

**ZGŁOSZENIE REZYGNACJI Z WYDANYCH ZEZWOLEŃ NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW
ALKOHOLOWYCH**

do spożycia w miejscu sprzedaży/ do spożycia poza miejscem sprzedaży*

1. Zgłaszam rezygnację z wydanego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

- do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo,
- powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),
- powyżej 18% zawartości alkoholu.

od dnia.....
(należy podać ostatni dzień sprzedaży alkoholu)

2. Numer wydanego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, którego dotyczy rezygnacja:

.....
.....
.....
.....

3. Powód rezygnacji z posiadanego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

.....
.....
.....

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada, oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

5. Adres punktu sprzedaży:

.....

.....

.....

(podpis)

* – niepotrzebne skreślić