

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/siedziba i adres /

NIP:

Wniosek o wygaszenie zezwoleń

W związku z zaprzestaniem działalności gospodarczej w dniu.....r.
wnoszę o wygaszenie z dniem r. zezwoleń na sprzedaż napojów
alkoholowych o numerach:

Nr.....z dnia.....

Nr.....z dnia.....

Nr.....z dnia.....

dotyczących lokalu

.....
/ podpis przedsiębiorcy /