

Krzyżanowice

.....
(Imię i Nazwisko; adres zamieszkania)

NIP:

**Wójt Gminy Krzyżanowice
ul. Główna 5
47-450 Krzyżanowice**

W n i o s e k
**o wydanie zezwolenia na wyprzedaż posiadanych,
zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych**

- do 4,5% alkoholu oraz piwo
- powyżej 4,5% do 18% alkoholu
- powyżej 18% alkoholu *

*właściwe podkreślić

1.

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy , adres siedziby)

2.

w przypadku ustanowienia pełnomocników – ich imiona, nazwiska, i adres zamieszkania)

3.

(numer w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej)

4.

(przedmiot działalności)

5.

(adres punktu składowania napojów alkoholowych - magazyn dystrybucyjny)

6.

(wartość zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych)

7.

(termin wyprzedaży posiadanych- zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych

- nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia wygaśnięcia zezwolenia)

.....
podpis

ODBIÓR GOTOWEGO DOKUMENTU - osobiście