

Oznaczenie przedsiębiorcy:

Szczyrk, dn.....

.....  
.....

Adres siedziby/miejsce zakładu głównego:

.....  
.....

Adres punktu sprzedaży.....

.....  
.....

Tel.....

NIP.....

### **Burmistrz Miasta Szczyrk**

Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt. 7 oraz ust. 12 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz.487), zgłaszam:

Likwidację punktu sprzedaży,

Zmianę rodzaju działalności punktu sprzedaży,

Zmianę składu osobowego spółki cywilnej,

z dniem.....

co powoduje wygaszenie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych:

nr.....

nr.....

nr.....

.....

Czytelny podpis