

Luboń, dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....

Siedziba:

.....

Nr przedsiębiorcy w w KRS:

lub NIP przedsiębiorcy: ---

Telefon:

Pełnomocnicy¹⁾:

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

ZGŁOSZENIE

zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie miasta Luboń

Proszę o dokonanie zmiany w następujących zezwoleniach na sprzedaż napojów alkoholowych:

- numer zezwolenia
- numer zezwolenia
- numer zezwolenia

Rodzaj zmiany:

1. adres siedziby²⁾

wykreślić

.....

wpisać

.....

2. zmiana imienia / nazwiska / nazwy osoby prawnej²⁾

wykreślić

.....

wpisać

.....

3. inne zmiany²⁾ (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):

wykreślić

.....

wpisać

.....

.....
podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

¹⁾ w przypadku ustanowienia pełnomocnika należy załączyć kopię pełnomocnictwa (oryginał dokumentu do wglądu)

²⁾ właściwe zakreślić

UWAGA – ZMIANĘ NALEŻY ZGŁOSIĆ ORGANOWI W CIĄGU 14 DNI