

Kietrz, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko przedsiębiorcy)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Dane kontaktowe)

**Burmistrz Kietrz**

**Wniosek o wygaszenie zezwolenia  
na sprzedaż napojów alkoholowych**

**Sprzedaż prowadzona była do dnia .....**

1. Imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej:

.....  
.....

2. NIP : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres punktu sprzedaży:

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

4. Oznaczenie rodzaju zezwolenia *(zaznaczyć właściwe „x”)*:

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

z przeznaczeniem do spożycia (*właściwie zaznaczyć "x"*):

w miejscu sprzedaży

poza miejscem sprzedaży

5. Nazwa punktu sprzedaży:.....

6. Wygaszenie zezwoleń/zezwoleń\* następuje w związku z .....

.....

7. Uwagi: (*adres do korespondencji/inne*):

.....

.....  
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*