

Lanckorona, dnia

Przedsiębiorca:	
Siedziba i adres przedsiębiorcy:	
NIP:	
Telefon i fax:	
E-mail:	

**Wójt Gminy Lanckorona
ul. Krakowska 8
34-143 Lanckorona**

**WNIOSEK
o zmianę zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

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

- numer zezwolenia
- numer zezwolenia
- numer zezwolenia

w punkcie handlowym

Rodzaj zmiany:

1. Adres siedziby / punktu sprzedaży napojów alkoholowych* (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić

wpisać

2. Zmiana nazwiska / zmiana nazwy firmy* (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić

wpisać

3. Inne zmiany (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):

wykreślić

wpisać

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić