Oznaczenie przedsiębiorcy:

Karlino , dnia ...............................

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

 (imię, nazwisko, nazwa firmy)

………………………………….

( adres)

NIP .............................................

Tel.................................................

Urząd Miejski w Kalinie

ul. Plac Jana Pawła II 6

 78-230 KARLINO

**ZAWIADOMIENIE**

**o rezygnacji z zezwolenia/ zezwoleń\* na sprzedaż napojów alkoholowych**

Zawiadamiam, że z dniem ...................... rezygnuję z korzystania z zezwolenia/ zezwoleń\* na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości:

1. do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwa Nr ....................................................................

1. powyżej 4,5 % do 18 % alkoholu ( z wyjątkiem piwa ) Nr.............................................
2. powyżej 18 % alkoholu Nr ............................................................................................

 przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia)

 przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklep)

W związku z:\* - likwidacją punktu sprzedaży,

- zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży,

- zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej

Decyzję o wygaśnięciu odbiorę:

 osobiście

za pośrednictwem poczty, przesłać na wskazany adres:.........................................................

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

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

 (podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić