

Police, dn.

.....
Imię i Nazwisko/ Nazwa*

.....
Adres/siedziba firmy*

.....
NIP/KRS*

.....
telefon

Urząd Miejski w Policach
Wydział Działalności Gospodarczej
ul. Batorego 3
72-010 Police

WNIOSEK

o dokonanie zmiany w zezwoleniu/ zezwoleniach* na sprzedaż napojów alkoholowych.

W związku ze zmianą adresu siedziby firmy/ nazwiska/ nazwy firmy*, proszę o dokonanie zmiany w posiadanym/ych* przeze mnie zezwoleniu/zezwoleniach* na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających:

- a) do 4,5% alkoholu oraz piwa Nr
- b) powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) Nr
- c) powyżej 18% alkoholu Nr

do spożycia w miejscu sprzedaży/ poza miejscem sprzedaży*.

Obecny adres siedziby firmy/ nazwisko/ nazwa firmy* to

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić