

Imię i nazwisko przedsiębiorcy (osoba fizyczna) lub nazwa , dnia
osoby prawnej:

Adres siedziby:

Nr w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze
Sądowym:

NIP przedsiębiorcy: --

Telefon:

Pełnomocnicy¹⁾:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (do korespondencji):

ZGŁOSZENIE **zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych**

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

- numer zezwolenia
- numer zezwolenia
- numer zezwolenia

Rodzaj zmiany:

1. adres siedziby/punktu sprzedaży napojów alkoholowych²⁾ (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z KRS)
wykreślić
- wpisać
2. zmiana imienia / nazwiska / nazwy osoby prawnej²⁾ (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z KRS)
wykreślić
- wpisać
3. inne zmiany²⁾ (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):
wykreślić
- wpisać

Decyzję potwierdzającą zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych odbiorę²⁾:

- osobiście

- za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres:

.....
podpis wnioskodawcy

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

²⁾ właściwie podkreślić

Opłata skarbową w kwocie 10 zł (dotyczy jednego zezwolenia) płaconą u inkasenta w Urzędzie Miejskim w Moryniu lub na konto Urzędu Miejskiego w Moryniu - BS Chojna/Moryń nr 80 9370 1046 0300 0648 2003 0007. Dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku.