

....., dnia.....

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(numery posiadanych zezwoleń)

.....
.....

(adres punktu sprzedaży)

Przedmiot działalności gospodarczej: (rodzaj, branża oraz nazwa lokalu)

- ✓ handel detaliczny:
- ✓ gastronomia:

Uwagi: (adres do korespondencji/inne)

.....
.....

Wójt Gminy Bestwina

ZGŁOSZENIE

Zmian stanu faktycznego i prawnego w stosunku do danych zawartych w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych

Zgodnie z art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi informuję, iż z dniemnastąpiła następująca zmiana stanu faktycznego/stanu prawnego w odniesieniu do posiadanego przeze mnie zezwolenia:

- likwidacja punktu sprzedaży
- zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży
- zmiana składu osobowego wspólników spółki cywilnej
- inna zmiana (np. zmiana nazwiska, zmiana nazwy placówki, zmiana adresu zamieszkania itp.)

Szczegółowe informacje na temat powstałej zmiany:

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

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy