Maków Podhalański, dnia ………………….

………………………………………

(imię, nazwisko, nazwa firmy)

NIP …………………………………

Tel…………………………………..

**Urząd Miejski w Makowie Podhalański**

**ul. Szpitalna 3**

**34-220 Maków Podhalański**

**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 :

a) do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa nr………………………………………………….…

b) powyżej 4,5% do 18% alkoholu ( z wyjątkiem piwa) nr ……………………………………..

c) powyżej 18 % alkoholu nr……………………………………………………………………..

**Nazwa punktu sprzedaży**……………………………………………...……………………..

**Adres punktu sprzedaż**…………………………………………………...……………………

* Przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia)
* Przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży( detal)

**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