Kcynia, dn. ………………………………

Imię i nazwisko ……………………………………………….

Adres ……………………………………………………………….

Firma ……………………………………………………………….

Siedziba …………………………………………………………..

Telefon ……………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………….

**BURMISTRZ KCYNI**

**WNIOSEK**

Niniejszym informuję, że rezygnuję ze sprzedaży napojów alkoholowych:

- do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwa,

 zezwolenie numer …………………………………………… ……………………………………\*

 (ważne do)

- powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),

 zezwolenie numer …………………………………………… ……………………………………\*

 (ważne do)

- powyżej 18 % zawartości alkoholu,

 zezwolenie numer …………………………………………… ……………………………………\*

 (ważne do)

w placówce handlowej znajdującej się w miejscowości ……………………………………
…………………………………………………..……………………………………………………………………………………………
Rezygnacja następuje z dniem ………………………………………………………

…………………………………………………………

\*- niepotrzebne skreślić