Chłopice, dnia……………..………………….

…………………………………………………………

 *Imię i nazwisko, nazwa firmy*

…………………………………………………….…..

 *Adres*

***Wójt Gminy Chłopice***

**Wniosek o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

1. Imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej: ………………………………………….………………………...

……………………………………………………………………………………….........................................................................…………….……...

Adres zamieszkania przedsiębiorcy: ………………………………………………...…………………………………………………….

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia ( zaznaczyć właściwe „X”)

□ – do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo

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

□ – powyżej 18% zawartości alkoholu

Z przeznaczeniem do spożycia ( właściwe zaznaczyć „x”)

□ – w miejscu sprzedaży

□ – poza miejscem sprzedaży

1. Nazwa punktu sprzedaży:…………………………………………………………………….………………………………………………...
2. Adres punktu sprzedaży: ……………………………………………………………………………………………………..…………….......
3. Wygaszenie zezwoleń/ zezwolenia następuje w związku z …………………………………………...……………......................
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

 /podpis/