Słupsk, dn. ...…….....…….....…...

Nazwisko, imię (Firma) _____

_____

Adres zamieszkania (Siedziba) _____

_____

NIP: _____

Telefon: _____

PREZYDENT MIASTA SŁUPSKA

W N I O S E K
o dokonanie zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych

1. Posiadane zezwolenia (nr):

.....

.....

2. Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych:

.....

.....

3. Zmiana dotyczy:

.....

.....

4. Uzasadnienie zmiany:

.....

.....

5. Pełnomocnik (o ile został ustanowiony)

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)