

WNIOSKODAWCA: (oznaczenie przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

Numer NIP

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO OPŁACENIA W TERMINIE RAT ZA KORZYSTANIE Z ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ ALKOHOLU	DO PROCEDURY
so.24.02		SO.XXIV.04

Wolsztyn,.....

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego opłacenie w terminie :

- do 31 stycznia 20 roku I raty
- do 31 maja 20 roku II raty
- do 30 września 20 roku III raty

za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż piwa (wina, wódki) w punkcie handlowym (lokalu gastronomicznym)

SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI: (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

- ☐ pocztą tradycyjną na adres*
- ☐ odbiór osobisty*

*wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

.....
Data i podpis wnioskodawcy