

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<br>POTWIERDZAJĄCEGO OPŁACENIA W TERMINIE RAT<br>ZA KORZYSTANIE Z ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ<br>ALKOHOLU | DO PROCEDURY |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| so.24.02 |                                                                                                                                     | SO.XXIV.05   |

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