

WNIOSKODAWCA: (nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES DO DORECZEN: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
(jest taki istnieje)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

Numer NIP

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	ZGŁOSZENIE ZMIAN STANU FAKTYCZNEGO I PRAWNEGO	DO PROCEDURY
so.23.5.02		SO.XXIII.04

Wolsztyn,

Oznaczenie przedsiębiorcy: (imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)

- 1)
- 2)

Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

- 1)
- 2)

Nr tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tel. kom.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 e-mail

Numer zezwolenia:

Adres punktu sprzedaży:

Przedmiot działalności gospodarczej: (rodzaj, branża oraz nazwa lokalu)

- ✓ handel detaliczny:
- ✓ gastronomia:

Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487, z 2017 r. poz. 2245, 2439, z 2018 r. poz. 310, 650) informuję, iż z dniem nastąpiła: (zaznaczyć właściwe „X”)

- ☐ likwidacja punktu sprzedaży,
- ☐ zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży,
- ☐ zmiana składu osobowego wspólników spółki cywilnej,
- ☐ zmiana danych zawartych w zezwoleniu,
- ☐ inna zmiana.

Szczegółowe informacje dot. zaistniałej zmiany:

.....

.....

.....

.....

W załączeniu dokument potwierdzający dokonanie zgłaszanej zmiany.

.....

Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna
przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)

-
1. W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.
 2. W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. z 2018 r., Dz. U. 1044).