

/oznaczenie wnioskującego/

Trzebownisko, dnia

.....

.....

.....

(NIP/KRS)

**Wójt Gminy
Trzebownisko**

Wniosek

o zmianę danych zawartych w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych

Proszę o zmianę danych zawartych w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych nr

.....

w zakresie

.....

Uzasadnienie**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskującego)

*- właściwe podkreślić

** - opisać