

/oznaczenie wnioskującego/

Trzebownisko, dnia

.....

.....

.....

(NIP/KRS)

**Wójt Gminy
Trzebownisko**

Wniosek

o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

Proszę o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych nr

.....

z dniem

z powodu.....

Uzasadnienie**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskującego)

*- właściwe podkreślić

** - opisać