………………………………………………………….. Zakopane dnia…………………………

Nazwisko i imię przedsiębiorcy lub nazwa firmy

………………………………………………………….

Siedziba przedsiębiorcy

Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS

……………………………………………

……………………………………………..

NIP

Nr telefonu ………………………………

 (dobrowolnie )

Adres e-mail …………………………………………………

 (dobrowolnie)

 Urząd Miasta Zakopane

 Wydział Ewidencji i Pozwoleń

 Ul. Kościuszki 13

 34-500 Zakopane

**WNIOSEK O ZMIANĘ ( WYDŁUŻENIE) ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

 Z uwagi na ogłoszenie w kraju stanu epidemii , proszę o zmianę terminu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych do 31 sierpnia 2020r. o zawartości alkoholu::

* do 4,5% oraz piwa nr…………………………………………………………………………………………………
* od 4,5% do 18% ( z wyjątkiem piwa) nr……………………………………………………………………………………...................
* powyżej 18%

nr. ……………………………………………………………………………………………….

w punkcie o nazwie: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

przy ul………………………………………………………………………………………….

w Zakopanem.

Informuję (oświadczam) , że nie uległy zmianie warunki wymagane do sprzedaży alkoholu w w/w punkcie.

 ……………………………………………………………….

 Podpis przedsiębiorcy