

ZMIANY

.....
(imię i nazwisko)

Tychy, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Prezydent Miasta Tychy

za pośrednictwem

Wydziału Działalności Gospodarczej

tel.32/776 30 99

W N I O S E K

o dokonanie zmiany w zezwoleniu/zezwoleńiach:

Nr.....

z dnia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do
spożycia na miejscu/poza miejscem sprzedaży w zakresie.....

.....

z dniem

.....
(podpis wnioskodawcy)