ZMIANY

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Tychy, dnia .....

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/zezwoleniach:

Nr.....

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

.....

z dniem .....

.....
(podpis wnioskodawcy)