

ZMIANY

..... Tychy, dnia .....

Oznaczenie przedsiębiorcy  
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....  
(Adres siedziby )

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

*Przyjmuję do wiadomości, że wpisanie danych osobowych  
jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie*

**Prezydent Miasta Tychy**  
*za pośrednictwem*  
**Wydziału Ewidencji Działalności**  
**Gospodarczej**  
*tel.32 776-31-04*

**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)