

ZMIANY

..... Tychy, dnia

(imię i nazwisko)

.....

(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)