

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)