

.....

.....

imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej

.....

.....

adres zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej

.....

adres do korespondencji

.....

nr telefonu

.....

.....

tel. kom.

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie w roku z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wydanego dla punktu sprzedaży w

Informuję, iż została wniesiona:*

- I rata
- II rata
- III rata
- opłata za okres ważności zezwolenia w bieżącym roku

Kserokopia dowodu wpłaty w załączeniu

.....

Czytelny podpis przedsiębiorcy

*

Zaznaczyć właściwe „X”
Opłatę skarbową w wysokości **17 zł** należy wnieść gotówką w kasie Urzędu Gminy Gietrzwałd lub bezgotówkowo na rachunek bankowy Urzędu nr: **WBS oddz. w Gietrzwałdzie 43 8857 1067 3001 0000 0143 0001**