Pszczew, ......................................

 **WÓJT PSZCZEWA**

**ZGŁOSZENIE ZMIAN STANU FAKTYCZNEGO I PRAWNEGO**

Oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba, adres:

…………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………...

NIP: .........................................…… KRS:.......................................................

tel. ………………………………….

Pełnomocnicy - imiona, nazwiska i adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………….

….………………………………………………………………………………………………..

Przedmiot działalności gospodarczej: ………………………….....………………

Adres punktu sprzedaży: ………………………………………………………... ………………………………………………………………………….................
Numer(y) zezwolenia: typ „A” …………………………… z dnia ……………... typ „B” …………………………… z dnia ……………...

 typ „C” …………………………… z dnia ……………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r., poz. 487 z późn.zm.) informuję, iż z dniem ....................................................... nastąpiła (właściwe zakreślić\*):

* likwidacja punktu sprzedaży,
* zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży,
* zmiana składu osobowego spółki cywilnej,
* zmiana danych zawartych w zezwoleniu (np.: adresu)
* inna zmiana.

Szczegółowa informacja o zaistniałej zmianie: ………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie zgłaszanej zmiany:

1. ……………………………………………………………………………...
2. ……………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….

##  .............................................................................................

czytelny podpis przedsiębiorcy/ pełnomocników

##