Żagań, dnia ..................................

......................................................................

…………………………………………………

. ....................................................................

(Imię, nazwisko, adres lub nazwa i adres firmy, telefon)

Burmistrz Miasta Żagań

Pl. Słowiański 17

68-100 Żagań

Oświadczam, iż z upływem dnia ……………………zaprzestałem/am prowadzenia sprzedaży napojów alkoholowych i proszę o wygaszenie następującego zezwolenia:

a) do 4,5% alkoholu oraz piwa , Nr zezwolenia ………………………………………………………………..

b) powyżej 4,5% do 18% alkoholu ( z wyjątkiem piwa ) - Nr zezwolenia ……………………………………

c) powyżej 18% , Nr zezwolenia ......................................................................................................................................................

(Nr stałego zezwolenia, data wydania)

przeznaczonego do spożycia

* w miejscu sprzedaży
* poza miejscem sprzedaży

w placówce handlowej / gastronomicznej…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa)

położonej:................................................................................................................................................ (adres punktu sprzedaży)

z uwagi na:

 1) likwidację punktu sprzedaży,

2) zmiany rodzaju działalności punktu sprzedaży,

3) zmiany składu osobowego wspólników spółki cywilnej,

4) zgon przedsiębiorcy /do wniosku należy dołączyć kopię aktu zgonu/

.............................................

(podpis wnioskodawcy)