…….. Ząbkowice Śląskie, dnia ……

……

……

……

(Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba i adres,
Telefon, w przypadku ustanowienia pełnomocników
Ich imiona, nazwiska i adres zamieszkania)

Urząd Miejski w Ząbkowicach Śląskich
ul. 1 Maja 15
57-200 Ząbkowice Śląskie

OŚWIADCZENIE O LIKWIDACJI PUNKTU SPRZEDAŻY

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 2021 r. poz. 1119 ze zm.) oświadczam, co następuje: **z dniem …… r. zlikwidowałem/łam punkt sprzedaży napojów alkoholowych znajdujący się pod następującym adresem: ……**
……
……

W związku z powyższym proszę o wygaszenie zezwoleń nr:
……
……
……

.....

Czytelny podpis przedsiębiorcy

Pouczenie:

Warunkiem prowadzenia sprzedaży napojów alkoholowych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży jest **zgłaszanie organowi zezwalającemu zmian stanu faktycznego i prawnego w stosunku do danych zawartych w zezwoleniu ,w terminie 14 dni od dnia powstania zmiany** (art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2021 r. poz. 1119 ze zm.).