

Imię i nazwisko Przedsiębiorcy (os. fizyczna)/ Nazwa osoby prawnej: Godziesze wielkie , dnia

Adres siedziby:

NIP przedsiębiorcy:

Telefon:

PEŁNOMOCNICZY:¹

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (do korespondencji):

ZAWIADOMIENIE O REZYGNACJI

Zawiadamiam:

1. O likwidacji punktu sprzedaży (adres punktu sprzedaży):

.....

.....

z dniem

2. O zmianie rodzaju działalności punktu sprzedaży (adres punktu sprzedaży):

.....

.....

z dniem

Zmiana rodzaju działalności polega na:

- rezygnacji ze sprzedaży napojów alkoholowych
- rezygnacji ze sprzedaży napojów alkoholowych zawierających do 4,5 % alkoholu oraz piwa
- rezygnacji ze sprzedaży napojów alkoholowych zawierających od 4,5 % do 18 % alkoholu (z wyjątkiem piwa)
- rezygnacji ze sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 18 % alkoholu
-

3. O zmianie składu osobowego wspólników spółki cywilnej (adres punktu sprzedaży):

.....

.....

z dniem

.....
Podpis Wnioskodawcy

¹ W przypadku ustanowienia pełnomocnika należy załączyć kopię pełnomocnictwa (oryginał dokumentu do wglądu)

