|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (miejsce na pieczęć wnioskodawcy) |  | Trzebnica, dnia |  |
|  |
| (miejsce na datownik) |
|  | (miejsce na kod kreskowy) |
|  |  | Burmistrz Gminy Trzebnicapl. marsz. Józefa Piłsudskiego 155-100 Trzebnica |
| **ZAWIADOMIENIE** |
| o rezygnacji z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych |
| **1. Oznaczenie przedsiębiorcy:** |
|  |
| (imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej, adres osoby fizycznej lub siedziba osoby prawnej i dane kontaktowe) |
| **2. Pełnomocnicy:** |
|  |
| (imiona i nazwiska oraz adres zamieszkania) |
|  |
| **3. NIP:** |  |
|  |
| **4. Data rezygnacji:** |  |  |
| **5. Numery zezwoleń:** |
|  |
| **6. Nazwa i adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych:** |
|  |
| **7. Powód rezygnacji:** |
| [ ]  likwidacja punktu sprzedaży |
| [ ]  zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży |
| [ ]  zmiana składu osobowego wspólników spółki cywilnej |
| **8. Informacja o wszczęciu postępowania administracyjnego:** |
| Zostałam/em poinformowana/y, że dzień złożenia zawiadomienia, jest dniem wszczęcia przez Burmistrza Gminy Trzebnica postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie – zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego. |
| **9. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osób fizycznych:**  |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi). |
|  |  |  |
|  |  | (podpis/y) |