|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (miejsce na pieczęć wnioskodawcy) | | |  | Trzebnica, dnia |  |
|  | |
| (miejsce na datownik) | |
|  | | | (miejsce na kod kreskowy) |
|  | | |  | Burmistrz Gminy Trzebnica  pl. marsz. Józefa Piłsudskiego 1  55-100 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) | |