**SP/2/9/1** ........................................., dn. ...........................................

**Oznaczenie przedsiębiorcy:**

………………………………………………...............................................................................

**Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

Ulica, numer nieruchomości i lokalu: ……………….………………………………………….

Kod pocztowy ……………………….

Poczta/miejscowość ………….………...……………………………………………………….

Nr telefonu: ………………………….

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko …………………………………........................................................................

Ulica, numer nieruchomości i lokalu: ….……………………………………………………….

Kod pocztowy ……………………….

Poczta/miejscowość ..…………………..……………………………………………….………

Nr telefonu: ………………………….

**NIP przedsiębiorcy** (w przypadku osoby fizycznej należy podać NIP osobisty): ................……..……

**BURMISTRZ DRAWSKA POMORSKIEGO**

ul. Gen. Władysława Sikorskiego 41

78-500 Drawsko Pomorskie

**WNIOSEK**

**o wydanie duplikatu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu następujących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Numer zezwolenia** |
| **A.** |  |
| **B.** |  |
| **C.** |  |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** (oryginały do wglądy):

□ - w przypadku ustanowionego pełnomocnika - kopię pełnomocnictwa i dowód wniesienia opłaty skarbowej
za potwierdzenie pełnomocnictwa,

□ - dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie duplikatu decyzji.

………………………………………………..

podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika