

# Urząd Gminy Mieścisko

62-290 Mieścisko, Plac Powstańców Wlkp. 13

tel. + 48 61/ 42 98 010,

---

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

.....

Adres siedziby: .....

.....

NIP przedsiębiorcy: .....

Telefon: .....

PEŁNOMOCNICY:<sup>1</sup>

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

---

<sup>1</sup> W przypadku ustanowienia pełnomocnika należy załączyć kopię pełnomocnictwa (oryginał dokumentu do wglądu)