

Łomianki,

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby)

NIP

Urząd Miejski w Łomiankach

**ul. Warszawska 115
05-092 Łomianki**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty:
jednorazowo/ I raty/ II raty/ III raty/

za korzystanie w roku z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

Nr

Nr

Nr

w placówce handlowej/gastronomicznej*
(rodzaj placówki - branża, nazwa)

usytuowanej przy ul.....w

Opłatę wniesiono w dniu.....

.....
podpis(y) przedsiębiorcy(ów)
lub osoby upoważnionej