

.....
(Oznaczenie przedsiębiorcy)

Marcinowice, dnia 20.....r.

.....
(siedziba lub adres zamieszkania)

Tel. nr

**Urząd Gminy
Marcinowice**

W N I O S E K O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty:

- jednorazowo za cały rok 20..... /*
- / I raty / II raty / III raty / 20.....r.*
- za okres od20.....r. do20.....r. /*

za korzystanie w roku 20..... z zezwoleń na sprzedaż napojów o zawartości:

1. - do 4,5% alkoholu oraz piwa
2. - powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)
3. - powyżej 18 % alkoholu

w
/ sklep - lokal gastronomiczny – nazwa, adres /

.....

.....
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika **

* właściwe podkreślić

** w przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

Opłatę skarbową w wysokości **17 zł** należy wnieść gotówką w kasie Urzędu Gminy Marcinowice lub na rachunek bankowy Urzędu **56 9531 1029 2001 0000 0101 0001**