

Milanówek dnia

.....
(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu kontaktowego (za zgodą przedsiębiorcy)

Urząd Miasta Milanówka
ul. Kościuszki 45
05-822 Milanówek

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie z niżej wymienionych zezwoleń alkoholowych:

Nr

Nr

Nr

W sklepie/barze usytuowanym przy ul.

w Milanówku.

Zaświadczenie niezbędne jest w celu okazania przedsiębiorcy zaopatrującemu mój punkt sprzedaży.

Do wniosku załączam opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł.

.....
(podpis przedsiębiorcy)