



Urząd Miasta Szczecin
Biuro Obsługi Interesantów

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282
boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-62

Imię i nazwisko przedsiębiorcy (osoba fizyczna) lub nazwa
osoby prawnej:

Szczecin, dnia

Adres siedziby:

Nr w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze

Sądowym:

NIP przedsiębiorcy: □ □ □ - □ □ □ - □ □ - □ □

Telefon:

Pełnomocnicy¹⁾:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (do korespondencji):

ZGŁOSZENIE

**zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych
na terenie miasta Szczecin**

Proszę o dokonanie zmiany w następujących zezwoleniach na sprzedaż napojów alkoholowych:

- numer zezwolenia
- numer zezwolenia
- numer zezwolenia

Rodzaj zmiany:

1. adres siedziby²⁾

wykreślić

wpisać

2. zmiana imienia / nazwiska / nazwy osoby prawnej²⁾

wykreślić

wpisać

3. inne zmiany²⁾ (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):

wykreślić

wpisać

.....
podpis wnioskodawcy

¹⁾ w przypadku ustanowienia pełnomocnika należy załączyć kopię pełnomocnictwa (oryginał dokumentu do wglądu)

²⁾ właściwe zakreślić