Dobra, dnia……………………………….

 **WÓJT GMINY DOBRA**

**ZAŁĄCZNIK NR 1** DO WNIOSKU O WYDANIE ZEZWOLENIA
 NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH NA TERENIE GMINY DOBRA

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko wspólnika spółki cywilnej:** |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP wspólnika spółki cywilnej** |  |
| **Adres zamieszkania wspólnika spółki cywilnej**(do korespondencji): |  |
| **Podpis wnioskodawcy (wspólnika spółki cywilnej)** |  |
| **Imię i nazwisko wspólnika spółki cywilnej:** |  |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP wspólnika spółki cywilnej** |  |
| **Adres zamieszkania wspólnika spółki cywilnej**(do korespondencji): |  |
| **Podpis wnioskodawcy (wspólnika spółki cywilnej)** |  |
| **Imię i nazwisko wspólnika spółki cywilnej:** |  |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP wspólnika spółki cywilnej** |  |
| **Adres zamieszkania wspólnika spółki cywilnej**(do korespondencji): |  |
| **Podpis wnioskodawcy (wspólnika spółki cywilnej)** |  |
| **Imię i nazwisko wspólnika spółki cywilnej:** |  |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP wspólnika spółki cywilnej** |  |
| **Adres zamieszkania wspólnika spółki cywilnej**(do korespondencji): |  |
| **Podpis wnioskodawcy (wspólnika spółki cywilnej)** |   |
| **Uwagi: (**wypełnia Urząd Gminy) |
|  |