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) | | |
|  | | |