|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| http://miastokoscierzyna.pl/portal?id=15&res_id=711104 | **Wydział Finansowy** | | **WF - 11** |
| ul. 3 Maja 9a  83-400 Kościerzyna  [*www.miastokoscierzyna*](http://www.miastokoscierzyna)*.pl* | tel. 058 680 23 04  fax. 058 680 23 20  *e-mail: urzad@koscierzyna.gda.pl* |

Kościerzyna, dnia ……………….…

………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

………………………………………………

(adres zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy

………………………………………………

Numer NIP/REGON

Tel. ………………………………….…..

### BURMISTRZ MIASTA

**KOŚCIERZYNA**

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie   
z zezwolenia/zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych:

• do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa nr ........................................................................

• od 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) nr ..............................................................

• powyżej 18% alkoholu nr ...................................................................................................

w sklepie/lokalu gastronomicznym ..............................................................................................

w Kościerzynie przy ul. .............................................................................................................. w celu ...........................................................................................................................................

.................................................

(podpis wnioskodawcy)