

Chełm dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....
/adres zamieszkania, adres zakładu głównego/

.....
/numer w rejestrze przedsiębiorców lub w ewidencji oraz numer
identyfikacji podatkowej (NIP) /

Urząd Miasta Chełm
Departament Spraw Obywatelskich
Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia

Wniosek

o rezygnację z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

Zawiadamiam, że z dniem rezygnuję z korzystania z zezwolenia/ zezwoleń* na sprzedaż napojów alkoholowych w sklepie/ punkcie gastronomicznym* mieszczącym się w Chełmie przy ul.

Numer zezwolenia:

- A. z dnia.....,
B.z dnia.....,
C.z dnia.....,

W związku z: - likwidacją punktu sprzedaży,*
 - zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży,*
 - zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej *

Decyzję o wygaszeniu odbiorę:

- osobiście,*
- za pośrednictwem poczty*

.....
podpis przedsiębiorcy

*- niepotrzebne skreślić

Dane nieobowiązkowe*

Numer telefonu kontaktowego*.....

Adres e-mail*.....

Adres do doręczeń*

„*” – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Chełm w zakresie: nr telefonu, adres e-mail i adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.**

.....
(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)