Kolbuszowa, dn………………………………..

………………………………..

……………………………….

……………………………….

**BURMISTRZ KOLBUSZOWEJ**

Proszę o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych Nr:

* ………………………………
* ……………………………....
* …………………………

ze względu na……………………………………...................................z dniem………………………..

………………………………..

Podpis (pieczątka)