

..... dn.
/miejsowość/ /data/

.....

.....

.....

NIP

/dane przedsiębiorstwa/

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Iławie
ul. Henryka Sienkiewicza 10
14-200 Iława

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji zezwalającej na sprzedaż detaliczną /
hurtową* napojów alkoholowych *:

A- do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa,

B- powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),

C- powyżej 18% zawartości alkoholu,

na wynos / z konsumpcją na miejscu* w

.....

.....

/nazwa, adres zakładu/

.....

/czytelny podpis/

*niepotrzebne skreślić