

.....  
/imię i nazwisko przedsiębiorcy  
lub nazwa przedsiębiorcy/  
.....

.....  
/miejsowość i data/  
.....

.....  
/adres zamieszkania lub siedziby/  
.....

.....  
/numer telefonu kontaktowego/  
.....

## W N I O S E K

### o wydanie duplikatu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

Proszę o wydanie duplikatu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w punkcie sprzedaży .....

Oznaczenie rodzaju zezwolenia .....

W załączeniu dowód dokonania opłaty skarbowej.

.....  
/czytelny podpis przedsiębiorcy/

Uwaga:

Opłatę skarbową w wysokości **24 zł.**

należy uiścić w kasie Starostwa Powiatowego w Ełku

lub przekazać na konto Urzędu Miasta Ełku

**Nr 74 1020 4724 0000 3702 0051 2699**