

Załącznik nr 2

Białogard.....

Wydział Finansowy  
w miejscu

**Zestawienie wydanych zezwoleń  
na sprzedaż napojów alkoholowych  
za okres.....**

L.p.	Nazwisko i imię lub nazwa (firma) przedsiębiorcy	Numer i data zezwolenia na sprzedaż	Kwota opłaty za korzystanie z zezwolenia	Uwagi
1	2	3	4	5

sporządził:.....  
(podpis pracownika)

