

 <b>Białogard</b>	<b>URZĄD MIASTA BIAŁOGARD</b> ul. 1 Maja 18 <b>WYDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I FUNDUSZY ZEWNĘTRZNYCH</b> – tel. 94 35 79 222	<b>PFZ-05</b>
--	---	---------------

Białogard, .....

\_\_\_\_\_

nazwisko, imię lub nazwa firmy

\_\_\_\_\_

**BURMISTRZ BIAŁOGARDU**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wpłaty :

- pierwszej raty,
- drugiej raty,
- trzeciej raty

opłaty za korzystanie w roku 2011 r. z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych \*):

- do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa,
- powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu,
- powyżej 18% zawartości alkoholu

w \_\_\_\_\_

nazwa i adres punktu sprzedaży

w wysokości: \_\_\_\_\_ zł

wpisać kwotę

\_\_\_\_\_

podpis

\*) postawić znak „x” we właściwych kratkach