|  |
| --- |
|  |
| *(teisinė forma, įmonės pavadinimas, kodas)* |
|  |
| *(buveinės adresas,)* |
|  |
| *(tel. Nr., el. pašto adresas)* |

Zarasų rajono savivaldybės

merui

**PARAIŠKA**

**DĖL ALKOHOLIO LICENCIJOS GALIOJIMO SUSTABDYMO**

|  |
| --- |
| 20 - - |
| Zarasai |

|  |  |
| --- | --- |
| Prašau **sustabdyti** licencijos (licencijų) Nr. \_\_\_\_ verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais galiojimą.Sustabdymo terminas *(pažymėti tik vieną)*: nuo iki  neterminuotai (*pateiksiu atskirą prašymą dėl licencijos galiojimo sustabdymo panaikinimo*) | |
| Papildoma informacija |  |
|  | |

Sutinku, kad duomenys būtų naudojami pateiktai paraiškai nagrinėti bei sprendimui priimti.

|  |
| --- |
| **PRIDEDAMA:** |
| 1. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| *(vadovo parašas, vardas, pavardė)* |