
(juridinio asmens pavadinimas, teisinė forma, kodas)

(buveinės adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

*(juridinio asmens vadovo (-ų) vardas, pavardė ir asmens kodas
arba gimimo data, jeigu asmens kodas nesuteiktas)*

(koku būdu juridinis asmuo norėtų gauti licenciją ar pranešimus)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos direktoriui

**PARAIŠKA
PATIKSLINTI LICENCIJĄ VERSTIS MAŽMENINE PREKYBA TABAKO GAMINIAIS**

20 m. d.

(data)

Prašau patikslinti licenciją:

(licencijos Nr. ir išdavimo data)

Priežastis, dėl kurios
prašoma patikslinti licenciją:

(pakeistas įmonės pavadinimas, teisinė forma, buveinė, keičiamas įmonės kodas)

*(numatomos papildomos ar keičiamos tabako gaminių prekybos vietos ir (ar) sandėliai, kuriuose numatoma laikyti
tabako gaminius)*

Papildoma informacija:

(duomenys, kurie turi būti nurodyti licencijoje arba atitinkamai iš jos išbraukti)

Patikslintą Licenciją norėčiau gauti *(pažymėti tik vieną)*:

tiesiogiai licencijas išduodančioje institucijoje paštu

siunčiant skenuotą kopiją el. paštu:

Užtikrinu, kad prekybos tabako gaminiais vieta ir prekybos jais būdas pasirinkti nepažeidžiant Lietuvos Respublikos tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo 15 straipsnyje nustatytų draudimų ir ribojimų.

PRIDEDAMA:

(juridinio asmens vadovo

*ar jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas)*

(parašas)

(vardas ir pavardė)