
(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

**PRAŠYMAS
PANAIKINTI LICENCIJOS VERSTIS MAŽMENINE PREKYBA TABAKO GAMINIAIS
GALIOJIMĄ**

_____ 20 m. _____ d.

(data)

Prašau panaikinti licencijos verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais galiojimą.
Licencija išduota _____, licencijos numeris _____
(licencijos išdavimo data) (nurodyti)

Papildoma informacija: _____

(prekybos vieta, prekybos vietos adresas ir pavadinimas, jeigu prekybos vieta turi pavadinimą)

Pranešimus dėl licencijos galiojimo panaikinimo gauti norėčiau *(pažymėti tik vieną)*:

elektroninėmis priemonėmis paštu

PRIDEDAMA:

*(juridinio asmens vadovo
ar jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas)*

A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)