Kobiór, dnia…………………………….

………………………………………

 (pieczątka)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że w okresie minionych 6 miesięcy **nie stwierdzono/stwierdzono\*** wygaśnięcia posiadanego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych z przyczyn niedokonania opłaty w odpowiedniej wysokości i w odpowiednim terminie.

\* *niepotrzebne skreślić*

*……………………………………*

(podpis)