

---

(juridinio asmens arba užsienio juridinio asmens filialo pavadinimas, teisinė forma, kodas)

---

(buveinės adresas, el. pašto adresas)

---

(įmonės steigėjų ir vadovų vardai, pavardės, gimimo data)

---

**Radviliškio rajono savivaldybės  
Administracijos direktoriui**

**PRAŠYMAS  
PANAIKINTI LICENCIJOS VERSTIS MAŽMENINE PREKYBA TABAKO GAMINIAIS  
GALIOJIMO SUSTABDYMĄ**

20                      -

---

Prašau panaikinti licencijos (licencijų) Nr. \_\_\_\_\_ verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais galiojimo sustabdymą. Licencijos galiojimas buvo sustabdytas \_\_\_\_\_  
(nurodyti datą)

Papildoma informacija: \_\_\_\_\_  
(nurodyti priežastis dėl kurios prašoma panaikinti licencijos galiojimo sustabdymą)

Pranešimus susijusius su licencijos galiojimo sustabdymo panaikinimu norėčiau gauti:

elektroninėmis priemonėmis,     paštu,     tiesiogiai savivaldybėje

*(pažymėti tik vieną):*

---

**PRIDEDAMA.**

---

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

---

*(parašas\*)*

---

*(vardas ir pavardė)*

A.V.