
(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
GALIOJIMĄ**

20 m. d.
(data)

Prašau panaikinti licencijos verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais galiojimą.

Licencija išduota _____, licencijos numeris _____
(licencijos išdavimo data) (nurodyti Nr.)

Papildoma informacija: _____
(prekybos vieta, pavadinimas (jeigu prekybos vieta turi pavadinimą) prekybos vietos adresas)

Pranešimus susijusius su licencijos galiojimo panaikinimu norėčiau gauti:

elektroninėmis priemonėmis, paštu, tiesiogiai savivaldybėje
(pažymėti tik vieną)

PRIDEDAMA (nurodyti pridedamus dokumentus):

(juridinio asmens vadovo
ar jo įgalioto asmens pareigų
pavadinimas)

A. V.

(parašas*)

(vardas ir pavardė)