

Gryfino, dnia.....

Imię i nazwisko zarządcy sukcesyjnego przedsiębiorstwem w spadku

.....

Firma przedsiębiorstwa w spadku /CEIDG/

.....

**Burmistrz Miasta i Gminy
Gryfino**

Adres punktu sprzedaży

.....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) przedsiębiorcy:

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że na podstawie art. 42 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw, przyjmuję wszystkie warunki zawarte w wydanej przez Burmistrza Miasta i Gminy Gryfino decyzji – zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych:

nr..... z dnia

nr..... z dnia

nr..... z dnia

Zobowiązuję się do wykonania obowiązków związanych z decyzją.

.....
/Czytelnie imię i nazwisko zarządcy sukcesyjnego/