
(įmonės pavadinimas, teisinė forma, kodas)

(buveinės adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Pasvalio rajono savivaldybės
administracijos direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL LICENCIJOS VERSTIS MAŽMENINE PREKYBA TABAKO GAMINIAIS
GALIOJIMO PANAIKINIMO**

(data)

Prašau panaikinti licencijos verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais
Nr. _____, išdavimo data _____, galiojimą.
Priežastis, dėl kurios prašoma panaikinti licencijos galiojimą _____

PRIDEDAMA. Licencijos originalas.

(pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A.V.