

_____ (įmonės pavadinimas įmonės teisinė forma, kodas, buveinė (adresas), tel. numeris, el. paštas)

Įmonės vadovai: _____

_____ (vardai ir pavardės, asmens kodai (jei asmens kodas nesuteiktas, nurodoma gimimo data))

Pasvalio rajono savivaldybės
administracijos direktoriui

**PRANEŠIMAS APIE KETINIMĄ VERSTIS MAŽMENINE PREKYBA TABAKO
GAMINIAIS**

_____ (data)

Pranešu apie ketinimą verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais nuo _____ (data)

_____ (tabako gaminių prekybos vieta, jos pavadinimas, jei prekybos vieta – automobilinė parduotuvė arba keleiviams vežti skirta transporto priemonė – nurodoma transporto priemonė, jos pavadinimas (jeigu jis suteiktas) ir registravimo valstybinis numeris)

_____ (tabako gaminių prekybos vietos adresas)

_____ (sandėlio, kuriame laikomi ir paskirstomi tabako gaminiai, adresas)

Pranešimus apie licenciją norėtume gauti: tiesiogiai Savivaldybėje, paštu, elektroninėmis priemonėmis (norimą pabraukti).

Patvirtinu, kad _____ atitinka kiekvieną iš Lietuvos Respublikos (įmonės pavadinimas)

Tabako kontrolės įstatymo 11 straipsnio 1-7 ir 10 punktuose nustatytų reikalavimų ir yra įvykdęs Lietuvos Respublikos rinkliavų įstatyme nustatytus reikalavimus. Valstybės rinkliava už licencijos išdavimą sumokėta _____.

(įmokos data)

Užtikrinu, kad prekybos vieta, kurioje ketinama verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais, ir prekybos jais būdas pasirinkti nepažeidžiant Lietuvos Respublikos Tabako kontrolės įstatymo 15 straipsnyje nustatytų draudimų ir ribojimų.

Įmonės vadovas _____ (vardas, pavardė)

_____ (parašas)