
(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 SUSTABDYMO**

(data)

Prašau sustabdyti licencijos verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais

Nr. _____, išdavimo data _____, galiojimą.

Prekybos tabako gaminiais vieta, adresas _____

Licencijos sustabdymo terminas _____

Priežastis, dėl kurios prašoma sustabdyti licencijos galiojimą _____

(pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A.V.