

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

PARAIŠKA PAPILDYTI LEIDIMĄ

(pildymo data) Nr. _____

☐

Pirminė

☐

Patikslinta

Ūkio subjekto pavadinimas:
Teisinė forma:
Kodas:
Buveinė:
Telefono numeris:
Elektroninio pašto adresas:

Papildyto leidimo originalą norėtume gauti:
☐ tiesiogiai Departamente
☐ registruotu laišku

Leidimo, kurį prašoma papildyti, Nr.:
Leidimo, kurį prašoma papildyti, rūšis:
☐ pirkti nedenatūruoto etilo alkoholio
☐ pirkti ir naudoti denatūruotą etilo alkoholį
☐ naudoti denatūruotą etilo alkoholį
Leidimo, kurį prašoma papildyti, išdavimo data:

Pildoma, jei norima papildyti leidimą naujais patalpų adresais:

Patalpų, kuriose bus laikomas etilo alkoholis, adresai, kuriais prašoma papildyti leidimą:
--

Pildoma, jei norima leidime pakeisti patalpų adresus:

Patalpų, kuriose buvo laikomas etilo alkoholis, adresai, kuriuos prašoma pakeisti:
Patalpų, kuriose bus laikomas etilo alkoholis, adresai, kuriais prašoma papildyti leidimą:

Valstybės rinkliavos už leidimo papildymą sumokėjimo data: Mokėjimo dokumento Nr.:

(vadovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Rengėjo vardas, pavardė, tel. Nr., el. pašto adresas: