

## FORMULARZ KONSULTACYJNY

Czy wyrażasz zgodę na usytuowanie miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych oraz maksymalną liczbą zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy i Miasta Szadek

TAK

NIE

.....  
Data i podpis mieszkańca

Zaznacz wybrany kwadrat