

.....  
.....  
.....  
.....

*(Oznaczenie przedsiębiorcy oraz adres siedziby)*

**Wyliczenie opłat za korzystanie z zezwolenia w 2025 r.**

.....

*(nazwa oraz adres punktu sprzedaży)*

Zezwolenie nr ..... ważne do ..... wyliczona opłata .....

Zezwolenie nr ..... ważne do ..... wyliczona opłata .....

Zezwolenie nr ..... ważne do ..... wyliczona opłata .....

ogółem do zapłaty .....

Zapłata w ratach:

I rata .....,

II rata .....,

III rata .....,

*(I rata do 31 stycznia, II rata do 31 maja, III rata do 30 września 2025 r.)*

.....

*(miejsowość i data)*

.....

*(czytelny podpis/y przedsiębiorcy/ów lub pełnomocnika/ów)*