

**Harmonogram kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych
w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż
napojów alkoholowych na terenie gminy Gołdap na rok**

Lp.	Nazwa i adres przedsiębiorcy	Nazwa i adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych	Typ punktu detal/gastronomia	Termin kontroli (kwartał)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
...				

SPORZĄDZIŁ

ZATWIERDZAM

.....
Przewodniczący Gminnej Komisji
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Gołdapi

.....
Burmistrz Gołdapi