Załącznik nr 2 do Zarządzenia

Prezydenta Miasta Sosnowca

 Nr z dnia

Formularz opinii

**1. Czy jesteś za wprowadzeniem ograniczeń godzin nocnej sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (detal)**

**A) w godzinach od 22.00 do 6.00**

⎕ Tak

⎕ Nie

**B) w godzinach od 24.00 do 6.00**

⎕ Tak

⎕ Nie

**\* Proszę zaznaczyć znak X przy wybranej przez Państwa odpowiedzi.**

Proszę o podanie swojej opinii wraz z krótkim uzasadnieniem swojego wyboru.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Inne uwagi i propozycje**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………