Stegna .......................

***Wniosek***

***o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:***

□ **Detal** - sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia

poza miejscem sprzedaży

□ **Gastronomia** - sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych

przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży

**□ A zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa**

**□ B zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)**

**□ C zawierających powyżej 18% alkoholu**

**1. Przedsiębiorca**

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

(*imię i nazwisko/nazwa*)

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

(*siedziba i adres ( w przypadku osób fizycznych, w tym wspólników spółki cywilnej - adres/y/ zamieszkania*))

**Numer telefonu kontaktowego** *(za zgodą wnioskodawcy)* ...........................................................

**Pełnomocnicy** ..............................................................................................................................

(*imię i nazwisko, adres zamieszkania*)

**2. Numer w rejestrze przedsiębiorców** .....................................................................................

*(dotyczy przedsiębiorców zarejestrowanych w KRS)*

**3. Numer identyfikacji podatkowej – NIP przedsiębiorcy** .....................................................

*(w przypadku spółki cywilnej należy podać nr NIP spółki oraz nr NIP wszystkich wspólników spółki)*

**4. Przedmiot działalności gospodarczej** ....................................................................................

*(rodzaj placówki – branża, nazwa)*

**5. Adres punktu sprzedaży** ........................................................................................................

*(bud. mieszkalny wielorodzinny, bud. niemieszkalny, pawilon, kiosk, inne)*

**6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)**

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

**7. Termin rozpoczęcia sprzedaży napojów alkoholowych** .............. .......................................

*............…............................................................*

*(podpis wnioskodawcy\* )*

**Załączniki:**

□ 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt

sprzedaży napojów alkoholowych.

□ 2. Zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt

sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

□ 3. Decyzja właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której

mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności

i żywienia (Dz. U. z 2015 r. poz. 594).

*□ - właściwe zaznaczyć „X”*

*\* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej-podpisy wszystkich wspólników.*