Strzelce, dnia ……………………………

…………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO**

………………………………………………..

**ADRES ZAMIESZKANIA**

………………………………………………..

 **GMINNA KOMISJA DS. ROZWIĄZYWANIA**

 **PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

 **W STRZELCACH**

 Zwracam się z prośbą do GKRPA w Strzelcach o wydanie opinii dotyczących zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami Rady Gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 z późn. zm. ).

**RODZAJ ZEZWOLENIA\*:**

□ do 4,5% alkoholu i piwo

□ pow. 4,5% do 18% alkoholu i wino

□ pow. 18% alkoholu

1. **RODZAJ ZEZWOLENIA WG. MIEJSCA SPOŻYCIA\*:**

□ w miejscu sprzedaży

□ poza miejscem sprzedaży

3. Sprzedaż alkoholu odbywa się w sklepie …………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

w miejscowości ………………………………………………………………………..

 ……………………………….

 **(PODPIS WNIOSKODAWCY)**