Strzelce, dnia …………………..r.

**………………………………………………………….**

**(oznaczenie przedsiębiorcy – imię nazwisko lub firma)**

**………………………………………………………….. WÓJT GMINY STRZELCE**

**…………………………………………………………..**

**(siedziba i adres przedsiębiorcy)**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

 **1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia o zawartości:**

 **TYP ZEZWOLENIA:**

|  |
| --- |
| **NA OKRES**:od………………………do……………………… |

* do 4,5% alkoholu i na piwo
* powyżej 4,5%- 18% alkoholu
* powyżej 18% alkoholu

**RODZAJ ZEZWOLENIA WG MIEJSCA SPOŻYCIA:**

* w miejscu sprzedaży
* poza miejscem sprzedaży

 **2. Oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba i adres, w przypadku ustanowienia pełnomocników ich imiona nazwiska i adres zamieszkania**

 ……………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………..

 **3. NIP, REGON**

 ………………………………………………………………………………………………

 **4. NUMER KRS (o ile posiada)** ………………………………………………………………….

 **5. Przedmiot działalności gospodarczej**

 …………………………………………………………………………………...................

 ………………………………………………………………………………………………

 **6. Adres punktu sprzedaży**

 ………………………………………………………………………………………………

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

 ……………………………………………………………………………………………….

 **8. Ponadto informuję, iż placówka jest otwarta w poszczególne dni w następujących godzinach:**

**w dni robocze w godz. od ............. do ...............**

**w niedziele i święta w godz. od ............. do ...............**

**........................................ w godz. od ............. do ...............**

 **DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:**

1. **Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.**
2. **Pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.**
3. **Decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego, potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.**
4. **Pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, lub pełnomocnictwo notarialne – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.**

**……………………………………………………………**

**(PODPIS PRZEDSIĘBIORCY LUB PEŁNOMOCNIKA)**