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)**