Łapsze Niżne, dnia ………..................

…………………………………

………………………………… **Wójt Gminy**

………………………………… **Łapsze Niżne**

(nazwa przedsiębiorstwa)

**W N I O S E K**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Na podstawie art. 18 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu   
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r.   
poz. 2137 ze zm.) zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

**1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia:**

1. **poza miejscem sprzedaży (detal)**
2. **w miejscu sprzedaży (gastronomia)**

**\*** - niepotrzebne skreślić

**2. Oznaczenie rodzaju zezwolenia:**

**a)** **do 4.5 % zawartości alkoholu oraz na piwo,**

**b) powyżej 4.5% do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),**

**c) powyżej 18% zawartości alkoholu.\***

**\*** - niepotrzebne skreślić

**3. Oznaczenie przedsiębiorcy:**

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

(imię i nazwisko/nazwa i forma prawna)

**4. Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

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

(siedziba przedsiębiorstwa – adres zakładu głównego)

**5. Pełnomocnicy (w przypadku ich ustanowienia):**

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

(imiona i nazwiska pełnomocników – adres zamieszkania)

**6. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

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

**7. Przedmiot działalności gospodarczej (kod PKD):**

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

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

**8. Nazwa i adres punktu sprzedaży:**

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

**9. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

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

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia przez organy kontrolujące niezgodności złożonych we wniosku ze stanem faktycznym – zostanie stwierdzona nieważność decyzji.**

…..…………………………………………….

data i czytelny podpis wnioskodawcy (ów)\*

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
3. Decyzja właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzająca spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.

\*w przypadku prowadzenia działalności na podstawie spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników