

Czarnków, dnia .....

(płoczę przedsiębiorcy)

## BURMISTRZ MIASTA CZARNKÓW

### WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

1. Rodzaj zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, którego wniosek dotyczy:

| O zawartości alkoholu:                   | Do spożycia:              |                         |
|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
|                                          | - poza miejscem sprzedaży | - w miejscu sprzedaży   |
| - do 4,5 % oraz piwa                     | TAK / NIE <sup>*)</sup>   | TAK / NIE <sup>*)</sup> |
| - powyżej 4,5 % do 18 % z wyjątkiem piwa | TAK / NIE <sup>*)</sup>   | TAK / NIE <sup>*)</sup> |
| - powyżej 18 %                           | TAK / NIE <sup>*)</sup>   | TAK / NIE <sup>*)</sup> |

2. Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba i adres: .....  
(firma lub nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej,

.....  
a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko przedsiębiorcy oraz nazwa, pod którą wykonuje działalność gospodarczą)

a) siedziba i adres przedsiębiorcy: .....

b) dane o ustanowionych pełnomocnikach: .....  
(imiona nazwiska i adres zamieszkania)

3. Nr w rejestrze przedsiębiorców lub w ewidencji działalności gospodarczej: .....

4. Przedmiot działalności: .....  
(podać numery wg PKD)

5. Adres punktu sprzedaży: .....

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

7. Do wniosku dołączono:

- a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru przedsiębiorców <sup>\*)</sup>,
- b) dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych,
- c) pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym <sup>\*)</sup>,
- d) decyzję właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzającą spełnienie warunków sanitarnych punktu sprzedaży.

8. Telefony kontaktowe: .....

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy - osób uprawnionych)