

Wójt Gminy Godziesze Wielkie
ul. 11 Listopada 10
62-872 Godziesze Małe

Wniosek o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży

1. Wnoszę o wydanie zezwolenia na sprzedaż następujących rodzajów napojów alkoholowych (zaznaczyć X):

- do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo – kat. A;
 powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) – kat. B;
 powyżej 18 % zawartości alkoholu – kat. C.

2. Oznaczenie przedsiębiorcy:.....

Adres siedziby:.....

W przypadku ustanowienia pełnomocnika- imię, nazwisko i adres zamieszkania :

.....

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców NIP / KRS i NIP:

.....

4. Przedmiot działalności gospodarczej wg PKD 2007 (zaznaczyć X działalność dominującą):

- 47.11.Z Sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów wyrobów tytoniowych (sklepy spożywcze i spożywczo-przemysłowe);
 47.19.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach (sklepy przemysłowo-spożywcze);
 47.25.Z Sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (sklepy branżowe-monopolowe).

Rodzaj prowadzonej działalności:

5. Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych:

.....

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

.....

Załączniki (zaznaczyć X przy dołączanym do wniosku dokumencie):

- dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych;
 pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym;
 decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu (punktu sprzedaży);
 w przypadku ustanowienia pełnomocnika - pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł lub pełnomocnictwo notarialne.

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r., poz. 2137 z późn. zm.).

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

tel. kontaktowy

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)