Sanniki, dnia ..................................

 **Burmistrz Miasta i Gminy Sanniki**

 **ul. Warszawska 169, 09-540 Sanniki**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW**

**ALKOHOLOWYCH**

**1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia** (*zaznaczyć właściwe*):

a/ do 4,5 % oraz piwa,

b/ powyżej 4,5 - 18 % z wyjątkiem piwa,

c/ powyżej 18 %

 do spożycia w miejscu sprzedaży / do spożycia poza miejscem sprzedaży ( podkreślić właściwe\*)

**2. Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa lub nazwisko i imię) siedziba i adres :**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Nr telefonu kontaktowego.................................................

**3. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (**jeśli przedsiębiorca posiada) **oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

.......................................................................................................................................................

**4. Pełnomocnicy (imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania):**

.......................................................................................................................................................

**5. Przedmiot działalności gospodarczej:** ..................................................................................

.......................................................................................................................................................

**6. Adres punktu sprzedaży i jego nazwa:** .........................................................................

.......................................................................................................................................................

**7. Adres punktu składowania napojów alkoholowych / magazyn dystrybucyjny:**

.......................................................................................................................................................

**8. Proponowany okres obowiązywania zezwolenia**:………………………………………….

***W załączeniu przedkładam*** *(zaznaczyć właściwe):*

*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 zlokalizowany będzie w budynku mieszkalnym wielorodzinnym,*

*3). Decyzję właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.*

..............................................................

 czytelny podpis wnioskodawcy