Urząd Miejski w Łabiszynie

Referat Organizacyjny

ul. Plac 1000 lecia 1, 89-210 Łabiszyn

tel. (52) 38-44-052 lub 38-44-063 wew. 27 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

1. Imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej: ......................................................... ....................................................................................................................................................

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej: ........................................................... ....................................................................................................................................................

NIP: ...................................................Numer telefonu (pole nieobowiązkowe)…...............................

1. Pełnomocnik (imię, nazwisko, adres zamieszkania): .................................................................... ....................................................................................................................................................
2. Oznaczenie rodzaju zezwolenia *(zaznaczyć właściwe „X”):*

handel gastronomia

kratka kratka „A” – do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwa

kratka kratka „B” – powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)

kratka kratka „C” – powyżej 18 % zawartości alkoholu

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym lub ewidencji działalności gospodarczej: .........................................................................................................................

1. Przedmiot działalności (rodzaj, branża oraz nazwa lokalu): ..........................................................
2. Adres punktu sprzedaży: ...........................................................................................................
3. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego): .............................................................................................................................................

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

miejscowość data czytelny podpis

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 inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017r. poz. 149 z późn. zm).