

.....
Pieczęć wnioskodawcy

.....
(miejscowość, data)

Burmistrz Mieroszowa

W N I O S E K **o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych** **przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży *** **/ poza miejscem sprzedaży***

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia*:

- o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo,
- o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu, z wyjątkiem piwa,
- o zawartości powyżej 18% alkoholu.

2. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
przedsiębiorca, jego siedziba i adres

.....
telefon kontaktowy

.....
numer w rejestrze przedsiębiorcy lub ewidencji działalności gospodarczej

3. Przedmiot działalności gospodarczej

4. Adres punktu sprzedaży

..... godziny otwarcia

5.

adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

*/ niepotrzebne skreślić

Verte

6. Czy sklep/punkt gastronomiczny znajduje się w budynku wielorodzinnym **tak*/nie***

.....
jeżeli tak, to proszę podać właściciela, zarządcę lub administratora budynku

7. Wnioskowany termin ważności zezwolenia – od dnia

8. O wydanie zezwolenia ubiegam się:

- a) po raz pierwszy **tak*/nie***
- b) w związku z upływem terminu ważności poprzedniego zezwolenia

.....
(proszę podać numery poprzednich zezwoleń i datę ich wystawienia)

- c) w związku ze zmianą użytkownika sklepu /baru w którym prowadzona była sprzedaż napojów alkoholowych

.....
(proszę podać numery poprzednich zezwoleń i datę ich wystawienia)

.....
(podpis przedsiębiorcy)

*/ niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Do wniosku należy dołączyć (zgodnie z art. 18 ust. 6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity z 2007 r. Dz. U. Nr 70, poz. 473 z późniejszymi zmianami)

1. **zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru przedsiębiorców,**
2. **dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych,**
3. **pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym,**
4. **decyzję właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzającą spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.**