Nasielsk dn, ....................................

**BURMISTRZ NASIELSKA**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH DLA PRZEDSIĘBIORCY, KTÓREGO DZIAŁALNOŚĆ POLEGA NA ORGANIZACJI PRZYJĘĆ (F-OP/012)**

**Oznaczenie rodzaju zezwolenia** /zaznaczyć właściwe kwadraty/**:**

* Kategoria A - do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa
* Kategoria B - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
* Kategoria C - powyżej 18% zawartości alkoholu

na okres ………………………… (do 2 lat)

**Oznaczenie przedsiębiorcy** (nazwisko i imię/firma, adres zamieszkania/siedziba firmy)

**………………………………………………………………………………………………**

**\*Tel. kontaktowy …………………………………….**

**NIP ……………………………………, nr KRS ………………………………………**

**Pełnomocnik, jeżeli został ustanowiony – imię, nazwisko oraz adres zamieszkania**

**………………………………………………………………………………………………**

**Przedmiot działalności gospodarczej :**

**………………………………………………………………………………………………**

**Adres punktu składowania napojów alkoholowych** (magazynu dystrybucyjnego**):**

**………………………………………….……………….……………………………………….……….**

**\***podanie numeru telefonu jest nieobowiązkowe

**Załączniki:**

- 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 wielorodzinnym, na sprzedaż w danym lokalu napojów alkoholowych,

- decyzja właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1541)

- pełnomocnictwo - w przypadku reprezentowania przedsiębiorcy przez osobę działającą w imieniu wnioskodawcy wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł. Zwolnione z opłaty skarbowej są m. in. pełnomocnictwa udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu,

-potwierdzenie dokonania opłaty za wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych.

…….......……..…………………………

podpis wniosk