

Sulęcyno, dnia

Nazwisko, imię / Firma/

Adres siedziby:

Nr w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności
gospodarczej:

NIP przedsiębiorcy - - -

Telefon

Pełnomocnicy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania :

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia jednorazowego na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie gminy Sulęcyno

1. Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia jednorazowego na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia: *
w miejscu sprzedaży / poza miejscem sprzedaży
2. Rodzaj zezwolenia, o który ubiega się wnioskodawca: *
 - typ „A” – do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa
 - typ „B” - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
 - typ „C” - powyżej 18% zawartości alkoholu
3. Przedmiot działalności gospodarczej (określenie rodzaju punktu sprzedaży): *
handel / gastronomia
4. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)
.....
5. Okres sprzedaży (do 2 dni):
(w przypadku imprez dłuższych należy złożyć odpowiednią liczbę wniosków).
6. Rodzaj i nazwa imprezy:
.....
7. Organizator imprezy:

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- kopia stałego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wraz z dowodem potwierdzającym dokonanie opłaty za zezwolenia (**nie dotyczy zezwoleń wydanych przez Gminę Sulęcyno**),

* - **właściwe zakreślić**