Otmuchów, .......................................

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

* 1. (pieczęć firmy)
  2. **Burmistrz Otmuchowa**

1. **w n i o s e k**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Oznaczenie przedsiębiorcy : Nazwisko i imię – Nazwa, siedziba i adres ……..………………………………………………………………………………………………

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

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

nr telefonu ....................................................adres e-mail..................................................................

reprezentowana przez pełnomocnika : ..............................................................................................

(imię, nazwisko adres zamieszkania)

Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS: …................................................................................

NIP: ………………………………………………………………………………………………..

Przedmiot działalności (związanej ze sprzedażą napojów alkoholowych) jest :

* handel : sklep spożywczy, stoisko, sklep monopolowy, inne ……......................................
* gastronomia : bar, restauracja, kawiarnia, inne .....................................................................
* organizacja przyjęć …………………………………………………………………………

Zwracam się o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia : \*)

- w miejscu sprzedaży -

- poza miejscem sprzedaży

- na organizację przyjęć

w placówce handlowej ......................................................................................................................

(nazwa, sklep, bar, rodzaj branży...)

położonej ...........................................................................................................................................

(adres lokalu)

na następujące rodzaje napojów alkoholowych : \*)

**A/ do 4,5 proc. zawartości alkoholu oraz piwo,**

**B/ powyżej 4,5 proc do 18 proc. zawartości alkoholu,**

**C/ powyżej 18 proc. zawartości alkoholu,**

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)...........................

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

Lokal usytuowany jest / nie jest w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

Proszę o wydanie zezwolenie od dnia ...............................................................................................

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

(podpis)

\*) odpowiednie zaznaczyć

- 2 -

Do wniosku dołączyć :

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 będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym,
3. decyzję 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 2018r. poz. 1541 i 1699)