Oborniki, dnia …………………………….

 **Burmistrz Obornik**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia**

 **- w miejscu sprzedaży**

 **- poza miejscem sprzedaży**

 **o zawartości:\***

  **- do 4,5% zawartości alkoholu w tym piwa pow. 4,5% alkoholu**

 ** - powyżej 4,5% do 18% alkoholu ( z wyjątkiem piwa )**

 ** - powyżej 18% alkoholu**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

 …………………………………………………………………………………………………

 (nazwa / imię i nazwisko)

 ………………………………………………………………………………………………….

1. Siedziba przedsiębiorcy:

 …………………………………………………………………………………………………

       nr telefonu: …………………………………………………………

 e-mail: ………………………………………………………………

1. Dane pełnomocnika:

- imię i nazwisko:   …………………………………………………………………………………….

- adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym *(należy uzupełnić jeśli*

*przedsiębiorca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców w KRS):*……………………………

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): …………………………………………………

1. Przedmiot działalności gospodarczej - symbol ( 5-znakowy) wg PKD 2007:

 ……………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………

1. Adres punktu sprzedaży:

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

 …………………………………………………………………………………………………

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

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

 ……………………………………………………………………………………………………

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. 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 2006 o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

 ..……………………

 podpis wnioskodawcy