Spytkowice, dnia......................................

**Przedsiębiorca**

*(imię i nazwisko/nazwa, forma prawna)*

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

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

**Siedziba i adres przedsiębiorcy: WÓJT GMINY SPYTKOWICE**

............................................................ **ul. Zamkowa 12**

…......................................................... **34-116 Spytkowice**

**Telefon:** …..........................................

**E-mail:** …............................................

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

**przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – gastronomia ABC**

**Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych następujących kategorii przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży *(zaznaczyć „X”):***

❒ **Kategoria A** - o zawartości alkoholu do 4,5% alkoholu oraz piwa

❒ **Kategoria B** - o zawartości alkoholu powyżej 4,5% do 18% oprócz piwa

❒ **Kategoria C** - o zawartości alkoholu powyżej 18%

**Nazwa punktu sprzedaży:** …………………………………………………………………………………………………………….

*(wpisać nazwę placówki oraz rodzaj: np. sklep spożywczo-przemysłowy „U Kowalskiego”)*

**Adres punktu sprzedaży:** ..................................................................................................................

*(dokładny adres placówki)*

**Kontakt telefoniczny z placówką:** …………………………………………………………………………………………………

**Działalność dotyczy *(zaznaczyć „X”):***

❒ Nowego punktu sprzedaży

❒ Kontynuacji działalności (przez tego samego przedsiębiorcę)

❒ Zmiany przedsiębiorcy w istniejącej placówce

**Przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD 2025 *(zaznaczyć „X”):***

❒ **56.11.Z Restauracje** *(np. kawiarnie, pizzerie, fast food, lodziarnie, miejsca z żywnością na wynos)*

❒ **56.30.Z Podawanie napojów** *(np. w barach, kawiarniach, piwiarniach, pubach, tawernach)*

❒ **47.25.Z Sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych i bezalkoholowych** *(sklepy monopolowe)*

**Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada, oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP);**

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

**Pełnomocnik - imię i nazwisko, adres zamieszkania, tel. kontakt.:\***

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

\* W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie   
 pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.   
 o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U z 2023 r., poz. 2111 ze zm.).

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)\*

\* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

**Przedkładam następujące załączniki *(zaznaczyć „X” przy dołączanym do wniosku dokumencie):***

❒ 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu (terenu)   
 stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych *(akt własności, umowa najmu,   
 dzierżawa).*

❒ 2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku   
 (*jeżeli punkt sprzedaży zlokalizowany jest w budynku mieszkalnym wielorodzinnym).*

❒ 3. Decyzja właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu   
 *(punktu sprzedaży).*

❒ 4. Pełnomocnictwo opłacone opłatą skarbową - w przypadku ustanowienia   
 pełnomocnika - opłata skarbowa za pełnomocnictwo wynosi 17 zł.

**Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu   
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz wydane z jej upoważnienia uchwały Rady Gminy Spytkowice.**

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)\*