**Lipusz , dnia ……………………**

**WÓJT GMINY LIPUSZ**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych**

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia (właściwe zaznaczyć X ):

do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa 

od 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) 

powyżej 18% alkoholu 

2. Oznaczenie przedsiębiorcy: Nazwisko i imię – osoby fizyczne / Nazwa – osoby prawne

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

……………………………………………………………………………………………….

( siedziba i adres w przypadku osób fizycznych w tym wspólników spółki cywilnej- adresy zamieszkania)

3. Miejsce zamieszkania – osoby fizyczne / siedziba – osoby prawne

- miejscowość, kod: ................................................................................................................

- ulica, nr domu, nr lokalu: .....................................................................................................

- nr telefonu: ...........................................................................................................................

W przypadku ustanowienia pełnomocnika jego imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

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

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS oraz numer identyfikacji podatkowej NIP

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

5. Przedmiot działalności gospodarczej – rodzaj i branża (właściwe podkreślić)

handel: sklep spożywczy, stoisko, sklep monopolowy, inne ................................................

gastronomia: bar, restauracja, kawiarnia, inne .......................................................................

6. Adres punktu sprzedaży: ........................................................................................................

7. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazyn dystrybucyjny):

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

 ………………………………………..

Imię i nazwisko przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

**Załączniki:**

1.Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów

 alkoholowych.

2.Pisemna 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 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015r. poz. 594 i 1893 oraz z 2016r. poz. 65).

 poz. 914, z późn. zm.).