Białogard…………………………

Imię i nazwisko .....................................................................................................................

Adres zamieszkania .............................................................................................................

Firma ......................................................................................................................................

Siedziba firmy .......................................................................................................................

Numer telefonu …………………………………………………………………………….

 WÓJT GMINY BIAŁOGARD

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

A) zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa\*

B) zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)\*

C) zawierających powyżej 18% alkoholu\*

**\*** *właściwe zakreślić*

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia

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

2. Oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba i adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców oraz numer NIP ...........................................................................................................................................................................

4. Przedmiot działalności gospodarczej

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

5. Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych

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

6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

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

 ………………………………

  *(Podpis wnioskodawcy)*

W załączeniu:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu.

2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku mieszkalnego wielorodzinnego.

3. Decyzja państwowego inspektora sanitarnego.