

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

Wolsztyn,.....

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy:

Strona 1 z 3

3. Dane pełnomocnika:

- imię i nazwisko:

- adres zamieszkania:

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym *(należy uzupełnić jeśli przedsiębiorca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców w KRS):*

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

6. Przedmiot działalności gospodarczej:

7. Adres punktu sprzedaży:

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

.....

Data

.....

Czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- ☐ Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
- ☐ Zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
- ☐ 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.