

.....  
(numer zezwolenia)

Koprzywnica, .....

.....  
(nazwisko i imię podmiotu)

.....  
NIP: .....

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Koprzywnicy**

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

Proszę o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych :

- zawierających do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo (A)
- zawierających powyżej 4,5 % - 18 % zawartości alkoholu ( z wyjątkiem piwa ) (B)
- zawierających powyżej 18 % zawartości alkoholu (C)

**OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY :**

.....  
( imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....  
( adres zamieszkania lub siedziba firmy)

.....  
( nr w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej)

**OZNACZENIE PEŁNOMOCNIKA :**

.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Podmiot działalności gospodarczej (sklep, gastronomia):

**ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY**

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

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu.
2. Pisemna zgoda właściciela, zarządcy budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w wielorodzinnym domu mieszkalnym.
3. Decyzja SANEPIDU potwierdzająca spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.
4. Wypis z Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej CEIDG.

***Załączniki winny być w oryginale kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.***