|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……......…………….…......…………., | dnia | ……...…..……… |
| (miejscowość) |  | (data) |

**Wójt Gminy Raków**

**ul. Ogrodowa 1**

**26-035 Raków**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo przeznaczonych do spożycia** | [ ]  **w miejscu sprzedaży**[ ]  **poza miejscem sprzedaży** |
| [ ]  **o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia** | [ ]  **w miejscu sprzedaży**[ ]  **poza miejscem sprzedaży** |
| [ ]  **o zawartości powyżej 18% alkoholu przeznaczonych do spożycia** | [ ]  **w miejscu sprzedaży**[ ]  **poza miejscem sprzedaży** |

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość:  | kod pocztowy:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ulica:  | nr budynku:  | nr lokalu:  |

|  |
| --- |
| województwo:  |

|  |  |
| --- | --- |
| nr telefonu:  | nr faksu:  |

|  |
| --- |
| e-mail:  |

1. **Dane pełnomocnika:**

|  |
| --- |
| imię i nazwisko:  |

|  |
| --- |
| adres zamieszkania:  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. **Numer identyfikacji podatkowej** (NIP)**:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Przedmiot działalności gospodarczej** (PKD)**:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Adres punktu sprzedaży:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Adres punktu składowania napojów alkoholowych** (magazynu dystrybucyjnego)**:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

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

2. 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 o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

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

(podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)