**Przedsiębiorca :** Mszana Dolna, dnia……………….. ….......................................................

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

........................................................... ***Wójt Gminy Mszana Dolna***

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

 /nazwisko, imię oraz miejsce zamieszkania/

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia**

**poza miejscem sprzedaży (detal).**

Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości alkoholu\*

do 4,5% oraz piwo

powyżej 4,5% do 18% oprócz piwa

powyżej 18%

 \*(właściwe podkreślić)

dla punktu sprzedaży detalicznej zlokalizowanego .............................................................................................................................................

 (dokładny adres placówki)

Opis placówki \*

 placówka nowo uruchomiona

 kontynuacja działalności

 zmiana Przedsiębiorcy

 \* (właściwe zaznaczyć)

Deklarowany czas sprzedaży napojów alkoholowych: od godz. .............. do godz. ................

Powierzchnia sprzedażna punktu wynosi .....................................m².

Placówka posiada wydzielone stoisko dla sprzedaży napojów o zawartości alkoholu pow. 4,5% (oprócz piwa)\* ..................................

 (tak, nie)

 **\* dotyczy placówek samoobsługowych o powierzchni sprzedażnej powyżej 200 m²;**

wydzielone stoisko – oddzielone od pozostałej powierzchni punktu sprzedaży, ciąg

handlowy lub lada, zamknięte własną kasą fiskalną, rejestrującą prowadzoną sprzedaż.

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

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

Numer (y) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub numer w rejestrze przedsiębiorców .......................................................................................................................................

Przedmiot prowadzonej działalności (branża sklepu) .......................................................................................................................................

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

Dane pełnomocnika (ów) .......................................................................................................................................

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

 ( imię, nazwisko, adres zamieszkania pełnomocnika )

 **Wymagane dokumenty /kserokopie/:**

Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru

 przedsiębiorców. ( w przypadku spółki cywilnej – prawomocna umowa spółki).

Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt

 sprzedaży napojów alkoholowych.

Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

Decyzja właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzająca

Opłata skarbowa za wniosek i załączniki.

 **Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982r.**

**o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U.z 2002r. Nr. 147, poz. 1231, z poźn. zmianami) oraz wydane z jej upoważnienia uchwałyRady Gminy Mszana Dolna.**

 **Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia przez organy kontrolujące niezgodności złożonych we wniosku danych ze stanem faktycznym – stwierdzona zostanie nieważność decyzji.**

W załączeniu przedkładam:

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

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

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

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

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

 Zgodność danych potwierdzam

 własnoręcznym podpisem

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

**Przedsiębiorca:** Mszana Dolna, dnia ....................................

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

...................................................... ***Wójt Gminy Mszana Dolna***

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

 (siedziba i adres)

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia)**

Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości alkoholu\*

do 4,5% oraz piwa

powyżej 4,5% do 18% oprócz piwa

powyżej 18%

 \* (właściwe podkreślić)

dla placówki gastronomicznej .............................................................................................................................................

 (bar, kawiarnia, restauracja, itp.)

zlokalizowanej .............................................................................................................................................

 (dokładny adres punktu sprzedaży)

Opis placówki \*

 placówka nowo uruchomiona

 kontynuacja działalności

zmiana Przedsiębiorcy

 \*(właściwe podkreślić)

Deklarowany czas sprzedaży napojów alkoholowych: od godz. ............. do godz. ..................

Powierzchnia sprzedażna punktu wynosi ...................................m²

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego) :

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

Numer (y) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (odpisu

z rejestru przedsiębiorców) .......................................................................................................................................

Przedmiot prowadzonej działalności

………………………………………………………………………………………..

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

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

7. Dane pełnomocnika (ów) .............................................................................................................................................

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

 (imię, nazwisko, adres zamieszkania pełnomocnika)

**Wymagane dokumenty /kserokopie/:**

Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru

przedsiębiorców. (w przypadku spółki cywilnej – prawomocna umowa spółki).

Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt

sprzedaży napojów alkoholowych.

Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli

punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

Decyzja właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzająca

spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.

Opłata skarbowa za wniosek i załączniki.

 **Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982r.**

**O wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U. Z 2002r. Nr. 147, poz. 1231, z późn. zmianami) oraz wydane z jej upoważnienia uchwały Rady Gminy Mszana Dolna.**

 **Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia przez organy**

**Kontrolujące niezgodności złożonych we wniosku danych ze stanem faktycznym – stwierdzona zostanie nieważność decyzji.**

W załączeniu przedkładam:

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

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

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

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

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

 Zgodność danych potwierdzam

własnoręcznym podpisem

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