Pokrzywnica, dnia …………………….

 **Urząd Gminy Pokrzywnica**

 **al. Jana Pawła II nr 1**

 **06-121 Pokrzywnica**

**W N I O S E K**

**o wydanie zezwolenia jednorazowego
na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych
w zakresie organizacji przyjęć**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy NIP …………………..….. ; Telefon ………………………...

1. Nazwa, pod którą wykonywana jest działalność gospodarcza:

…………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko i Imię:

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………

1. Siedziba przedsiębiorcy:

…………………………………………………………………………………………………

2. Oznaczenie rodzaju zezwolenia: */zaznaczyć odpowiedni kwadrat umieszczony poniżej znakiem* ***x/***

* do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo;
* powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa);
* powyżej 18% zawartości alkoholu.

3. Wskazanie okresu obowiązywanie zezwolenia (nie dłuższy niż 2 dni): ……………………..

4. Przedmiot Działalności Gospodarczej:

 …………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………

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

 …………………………………………………………………………………………………

…………………………………

*/czytelny podpis/*

Załączniki:

1. Kserokopia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

2. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej na podstawie art 181 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r.
 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2137 z późn. zm.).