**Przedsi**ę**biorca:**

(imię i nazwisko/nazwa i forma prawna)

…………………………………………………………….……

……………………………………………………………….…

**Siedziba i adres przedsi**ę**biorcy:**

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

**NIP**: …………………………….……………………………..

**Telefon i fax:** …………...….…………………………..……

**e**-**mail** ….…………………………………………… **Łukowica, dnia** ………..…….…………….

**Wójt Gminy Łukowica**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ** **NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**  **przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – gastronomia ABC** |

**Wnioskuj**ę **o wydanie zezwolenia na sprzedaż** **napojów alkoholowych nast**ę**puj**ą**cych kategorii** (zaznaczyć **X**):

Kategoria A - o zawartości alkoholu do 4,5 % alkoholu oraz piwo

Kategoria B – o zawartości alkoholu powyżej 4,5 % do18 % oprócz piwa

Kategoria C - o zawartości alkoholu powyżej 18 %

**dla punktu sprzedaży w Gminie Łukowica - miejscowość** …………………………………………………….

**w budynku mieszkalnym, mieszkalnym niezamieszkanym, niemieszkalnym, mieszkalno-użytkowym** (podkreślić właściwe)

**Kontakt telefoniczny z placówk**ą**:** ………………………………………………….………………………………

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

……….……………………………………………………….……………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**3. Przedmiot działalno**ś**ci gospodarczej wg PKD 2007 (**zaznaczyć X działalność dominującą) **:**:

**nazwa lokalu ....................................................................................................................................................**

**56.10.A Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne**

(np. Kawiarnie, pizzerie, typu fast food)

**56.30.Z Przygotowywanie i podawanie napojów**

(np. w barach, piwiarniach, pubach itp.)

**4. Pełnomocnik – imi**ę**, nazwisko, adres zamieszkania,** telefon kontaktowy**:**

……………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………….........

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

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**6. Działalno**ść **dotyczy:** (zaznaczyć **X**):

Nowego punktu sprzedaży

Kontynuacji działalności (przez tego samego przedsiębiorcę)

Zmiany przedsiębiorcy w istniejącej placówce

**7. Deklarowany czas działalno**ś**ci punktu sprzedaży:** godz. …………………………………………………

**8. Powierzchnia sprzedażna punktu wynosi:** ………………………… m2.

**Zał**ą**czniki** (zaznaczyć **X** przy dołączanym do wniosku dokumencie):

.

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

alkoholowych.

2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie

zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

3. Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu (punktu sprzedaży).

4. Pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17zł, lub pełnomocnictwo notarialne w przypadku ustanowienia pełnomocnika.

**O**ś**wiadczenie**

**Pouczony o odpowiedzialno**ś**ci karnej z art. 233** § **1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2016.1729 j.t.) o**ś**wiadczam, że dane zawarte we wniosku i zał**ą**cznikach s**ą **aktualne i zgodne ze stanem faktycznym, a także, iż** **znane mi s**ą **przepisy ustawy z dnia 26 pa**ź**dziernika 1982 r. o wychowaniu w trze**ź**wo**ś**ci i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2016.487 j.t.) , a w szczególno**ś**ci:**

**że punkt sprzedaży nie jest usytuowany w miejscach obj**ę**tych zakazem ustawowym (art. 14):**

na terenie szkół oraz innych zakładów i placówek oświatowo-wychowawczych, opiekuńczych

i domów studenckich,

na terenie zakładów pracy oraz miejsc zbiorowego żywienia pracowników,

w miejscach i czasie masowych zgromadzeń,

w środkach i obiektach komunikacji publicznej,

w obiektach zajmowanych przez organy wojskowe i spraw wewnętrznych, jak również w rejonie

obiektów koszarowych i zakwaterowania przejściowego jednostek wojskowych,

* w ośrodkach szkoleniowych oraz w domach wypoczynkowych (dot. alkoholu kat. C)

**........................................................................**

**(czytelny podpis wnioskodawcy)**