Śliwice……………………………

 **Wniosek**

**o wydanie jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:**

**Gastronomia** - sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży

1. **Zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa**

 **1.Przedsiębiorąca**

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko/ nazwa)*

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

(siedziba i adres- w przypadku osób fizycznych, w tym wspólników spółki cywilnej -adres/y/zamieszkania)

**Numer telefonu kontaktowego** (*za zgodą wnioskodawcy*) ……………………………………

**Pełnomocnicy**…………………………………………………………………………………

**2.Numer w rejestrze przedsiębiorców** …………………………………………………………………………………………………...

**3.Numer identyfikacji podatkowej – NIP przedsiębiorcy** …………………………………..

(w przypadku spółki cywilnej należy podać nr NIP spółki oraz NIP wszystkich wspólników spółki)

**4. Przedmiot działalności gospodarczej** ……………………………………………………...

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

(rodzaj placówki – branża, nazwa)

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

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

**6. Data i miejsce sprzedaży napojów alkoholowych**

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

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

…………………………………… …………………………………..

 Imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy podpis(y) przedsiębiorcy(ów)

 lub osoby upoważnionej lub osoby upoważnionej