Kolbuszowa, dnia.............................

**Przedsi**ę**biorca:**

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

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

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

(nazwa i siedziba)

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

(telefon komórkowy)

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

(adres e-mail)

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

(numer identyfikacji podatkowej - NIP)

**Burmistrz Kolbuszowej**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na wyprzedaż** **napojów alkoholowych**

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

- do 4,5% oraz na piwo

- powyżej 4,5% do 18% ( z wyjątkiem piwa)

- powyżej 18%

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

(dokładny adres placówki)

na okres ..................................... tygodni, miesięcy\*

Numery posiadanych wcześniej zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych:

- do 4,5% oraz piwo Nr .......................................

- powyżej 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa) Nr .......................................

- powyżej 18% Nr .......................................

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym o ile przedsiębiorca taki numer posiada oraz numer identyfikacji podatkowej

KRS.......................................................................NIP...............................................................................

2. Przedmiot prowadzonej działalności

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

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

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

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

(imię, nazwisko, adres zamieszkania pełnomocnika)

\*)właściwe podkreślić/zaznaczyć

…………………………………………………….

Zgodność danych potwierdzam

własnoręcznym podpisem

**Zał**ą**czniki:**

1. Protokół inwentaryzacyjny (ilościowo-wartościowy wg cen sprzedaży dla poszczególnych

kategorii) posiadanych zapasów napojów alkoholowych.

2. Pełnomocnictwo opłacone opłatą skarbową – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.

Opłata skarbowa za pełnomocnictwo wynosi 17zł.