

URZĄD MIASTA I GMINY WITNICA
WYDZIAŁ ORGANIZACYJNY
66-460 Witnica ul. Krajowej Rady Narodowej 6
tel. /095/ 721 64 52, fax. /095/ 751 52 18
adres e-mail: wor@witnica.pl, strona internetowa: www.witnica.pl

WOR.EDG - 18

Witnica, dnia

Nazwisko, imię (firma)

.....

Adres/ siedziba

.....

.....

Nr w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji
działalności gospodarczej:.....

Telefon

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych dla przedsiębiorców, których
działalność polega na organizowaniu przyjęć.**

Wnioskuje o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości alkoholu*:

A) do 4.5% alkoholu oraz piwa

B) powyżej 4.5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)

C) powyżej 18% alkoholu

dla Przedsiębiorcy:

.....

.....

.....

(nazwa przedsiębiorcy, jego siedziba i telefon)

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

.....

2. Numer(y) w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej:.....

3. Przedmiot prowadzonej działalności (organizacja przyjęć, bankietów, wesel itp.)

.....

4. Dane pełnomocnika(ów)

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru przedsiębiorców.

. Pełnomocnictwo opłacone opłatą skarbową – w przypadku ustanowienia pełnomocnika. Opłata skarbową za pełnomocnictwo wynosi 17 zł.

*) **właściwe podkreślić**