

Swarzędz, dnia .....

**Urząd Miasta i Gminy  
Rynek  
62-020 Swarzędz**

**WNIOSEK  
o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

- detal (*przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży*)  
 gastronomia (*przeznaczonych do sprzedaży w miejscu sprzedaży*)

**Rodzaj zezwolenia:**

- A - zawierających do 4,5% alkoholu oraz na piwo**  
 **B – zawierających od 4,5% do 18% alkoholu**  
 **C – zawierających powyżej 18% alkoholu**

**Imię i nazwisko przedsiębiorcy**.....

**lub**

**Nazwa osoby prawnej**.....

**Siedziba**.....

**NIP**..... **REGON**..... **KRS**.....

**Telefon kontaktowy**.....

**Pełnomocnicy**.....

**Przedmiot działalności gospodarczej**.....

**Nazwa punktu sprzedaży**.....

**Adres punktu sprzedaży**.....

**Adres punktu składowania napojów alkoholowych**.....

**Forma płatności:**

- raty       całość

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*

**Załączniki:**

- dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych (np. akt notarialny ) lub pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.  
 aktualna decyzja właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzająca spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży