Numer telefonu kontaktowego Tczew, dnia ………………..

Przedsiębiorcy: ……………………..

**Prezydent Miasta**

**Tczewa**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych dla przedsiębiorcy, którego**

**działalność polega na organizacji przyjęć:**

**o zawartości:**

**□ A –** do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo

**□ B –** powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu ( z wyjątkiem piwa)

**□ C –** powyżej 18% zawartości alkoholu

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziby i adresu ……………………………………...**

**………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...**

1. **Pełnomocnicy przedsiębiorcy (w przypadku ich ustanowienia) – należy podać imiona, nazwiska i adres zamieszkania**: **………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

1. **Numer w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Numer NIP przedsiębiorcy:** \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_
3. **Przedmiot działalności gospodarczej:** **………………………………………………..….**

**.………………………………………………………………………………...……………**

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

**……………………………………………………………………………………………….**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Podpis(y) wnioskodawcy(ów)*

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Tczew, z siedzibą przy Placu Marszałka Piłsudskiego 1, 83-110 Tczew. Pani/Pana dane przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). W celu zapoznania się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, prosimy udać się na stronę internetową [*https://www.bip.tczew.pl*/](https://www.bip.tczew.pl/).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Podpis(y) wnioskodawcy (ów)*