*Lwówek Śląski dnia ..........................................*

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

(imię i nazwisko)

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

(telefon)

Urząd Gminy i Miasta

w Lwówku Śląskim

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

## na terenie gminy Lwówek Śląski

**I.** Zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży - sprzedaż detaliczna.\*

**II.** Zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży - sprzedaż gastronomiczna.\*

\*(podkreślić właściwe)

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia (podkreślić właściwe):

* grupa „A” – do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
* grupa „B” – powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
* grupa „C” –powyżej 18% zawartości alkoholu.

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy (nazwa):

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

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

1. Miejsce zamieszkania (osób fizycznych) lub siedziba (osób prawnych oraz nie mających osobowości prawnej spółek prawa handlowego):

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

1. Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych:

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

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców (NIP)

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

1. Przedmiot działalności gospodarczej ..............................................................................

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

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

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

1. Kategoria punktu sprzedaży (**podkreślić właściwe**)

**a)** Dotyczy sprzedaży detalicznej

* sklep branżowy ze sprzedażą napojów alkoholowych /placówka w której roczna wartość sprzedaży napojów alkoholowych stanowi nie mniej niż 70% wartości sprzedaży ogółu towarów w tym punkcie/
* wydzielone stoisko – w samoobsługowej placówce handlowej o powierzchni sprzedażowej powyżej 200 m2
* pozostałe placówki samoobsługowe oraz inne placówki handlowe, w których sprzedawca prowadzi bezpośrednią sprzedaż napojów alkoholowych.

**b)** Dotyczy sprzedaży gastronomicznej

* lokal gastronomiczny
* punkt gastronomiczny

1. Godziny sprzedaży napojów alkoholowych ....................................................................

1. Data rozpoczęcia sprzedaży .....................................
2. Przedkładam następujące załączniki:

* dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych,
* decyzję właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży
* pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży jest zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

1. Odbiór zezwolenia – osobiściepo okazaniu dowodu wpłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

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

(podpis wnioskodawcy)