Buczkowice, dnia ..................200........

**Oznaczenie przedsiębiorcy**

**lub jednostki OSP:**

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

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

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

(siedziba i adres)

**WÓJT GMINY BUCZKOWICE**

**WNIOSEK**

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

Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości\*:

* do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo,
* powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),
* powyżej 18% zawartości alkoholu.

Oświadczam, że posiadam ważne w chwili złożenia wniosku zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych\*\*:

* nr zezwolenia: ................................
* data wydania: ................................
* wydane przez: .....................................................................................................

Data i miejsce planowanej sprzedaży:

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

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

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

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

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej:

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

1. Przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej:   
   .............................................................................................................................................
2. Dane pełnomocnika/ów:

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

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

(imię, nazwisko, adres zamieszkania pełnomocnika)

**Wymagane dokumenty (kserokopie):**

1. Kopia posiadanego przez podmiot wnioskujący zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych\*\*.
2. Oświadczenie o zachowaniu 100 m odległości od obiektów uznanych, uchwałą Nr XLV/332/18. Rady Gminy Buczkowice z dnia 29 sierpnia 2018 r w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania na terenie Gminy Buczkowice miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (Dz.Urz.Woj.Śl. z 2018 r. poz. 5319), za chronione.

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r, o wychowaniu

w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz wydane z jej upoważnienia uchwały Rady Gminy Buczkowice.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia przez organy kontrolujące niezgodności złożonych we wniosku danych ze stanem faktycznym stwierdzona zostanie nieważność decyzji.

W załączeniu przedkładam:

1. ..........................................
2. ..........................................

Zgodność danych potwierdzam

własnoręcznym podpisem

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

**\* właściwe podkreślić  
\*\* nie dotyczy OSP**