Buczkowice, dnia ..................202........

**Oznaczenie przedsiębiorcy:**

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

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

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

 (siedziba i adres)

 **WÓJT GMINY BUCZKOWICE**

 **WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

**przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży/poza miejscem sprzedaży\***

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.

dla placówki handlowej:

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

 (nazwa placówki)

zlokalizowanej:

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

 (dokładny adres punktu sprzedaży)

Planowana data rozpoczęcia sprzedaży napojów alkoholowych ................................ 202... r.

Wnioskowany okres ważności zezwolenia: ................................ 202... r.

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

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

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada, oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

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

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

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

 (imię, nazwisko, adres zamieszkania pełnomocnika)

 **\* właściwe podkreślić**

**Wymagane dokumenty (kserokopie):**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
3. W przypadku spółki cywilnej kopia umowy spółki.
4. Decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu,
o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.
5. 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. ..............................................................
3. ..............................................................
4. ..............................................................
5. ..............................................................
6. ..............................................................

 Zgodność danych potwierdzam

 własnoręcznym podpisem

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