

WNIOSEK o udzielenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w Starachowicach

Starachowice, dn.

Nazwisko i imię lub nazwa Przedsiębiorcy:

Adres zamieszkania lub siedziby:

NIP

Nr telefonu

E-mail

Pełnomocnik: imię, nazwisko i adres zamieszkania:

.....

Przedmiot działalności gospodarczej:

URZĄD MIEJSKI W STARACHOWICACH
Referat Działalności Gospodarczej
i Zasobów Lokalowych
ul. RADOMSKA 45

Proszę o udzielenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

- ☐ typu „A” - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
- ☐ typu „B” - pow. 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
- ☐ typu „C” - pow. 18% zawartości alkoholu

do spożycia:

- ☐ poza miejscem sprzedaży (sklep)
- ☐ w miejscu sprzedaży (gastronomia)

1) Adres punktu sprzedaży:

.....

2) Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

Załączniki:

- a) kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu, punktu sprzedaży alkoholu – oryginał do wglądu,
- b) pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym,
- c) decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Starachowicach, potwierdzająca spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.

.....
Podpis wnioskodawcy