

.....
(miejscowość, data)

**Wójt Gminy Krzyżanowice
ul. Główna 5
47-450 Krzyżanowice**

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

Oznaczenie rodzaju zezwolenia: (zaznaczyć właściwe „X”)

- „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

Oznaczenie przedsiębiorcy: (imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)

.....

Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy lub siedziba osoby prawnej:

.....

Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz numer identyfikacji
podatkowej NIP

Pełnomocnik: (imię i nazwisko, adres zamieszkania - w przypadku jego ustanowienia)

.....

Określenie przedmiotu prowadzonej działalności: ¹

.....

Oznaczenie imprezy podczas której planowana jest sprzedaż: (nazwa i miejsce imprezy)

.....

.....

Wnioskowany okres ważności zezwolenia:

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....

Osoba odpowiedzialna, pod nadzorem której będzie dokonywana sprzedaż:

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1) Posiadane zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych wraz dowodem potwierdzającym dokonanie opłaty ¹

¹ nie dotyczy zezwoleń udzielanych jednostkom Ochotniczej Straży Pożarnej