

Świdnik, dnia

Przedsiębiorca (nazwisko i imię, firma):

.....

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....

.....

Nr w rejestrze przedsiębiorców lub nr ewidencyjny

.....

NIP przedsiębiorcy

telefon/fax.....

Pełnomocnik:(imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

telefon kontaktowy

Urząd Miasta Świdnik
ul. S. Wyspiańskiego 27
21-040 Świdnik

W N I O S E K

o wydanie jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie miasta Świdnika

1. Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia(zaznaczyć x):

☐ w miejscu sprzedaży

☐ poza miejscem sprzedaży

2. Oznaczenie rodzaju zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych (zaznaczyć x):

☐ Grupa A – do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa

☐ Grupa B – powyżej 4,5% do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)

☐ Grupa C – powyżej 18 % zawartości alkoholu

3. Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych:

.....

.....

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

.....
5. Okres sprzedaży – do dwóch dni:.....

6. Organizator imprezy

.....

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

Do wniosku należy dołączyć:

- 1.Kopię stałego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wraz z dowodem potwierdzającym dokonanie opłaty za zezwolenia (**nie dotyczy zezwoleń wydanych przez Gminę Miejską Świdnik**).
- 2.Pisemną zgodę organizatora imprezy na sprzedaż napojów alkoholowych.