|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://miastokoscierzyna.pl/portal?id=15&res_id=711104 | **Wydział Finansowy** | **WF - 10** |
|  ul. 3 Maja 9a 83-400 Kościerzyna[*www.miastokoscierzyna*](http://www.miastokoscierzyna)*.pl* | tel. 058 680 23 04 fax. 058 680 23 20*e-mail: urzad@koscierzyna.gda.pl*  |

Kościerzyna, dnia ……………….…

………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

………………………………………………

(adres zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy

………………………………………………

Numer NIP/REGON

Tel. ………………………………………

### **BURMISTRZ MIASTA**

**KOŚCIERZYNA**

**Wniosek**

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

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia: *(właściwe zaznaczyć X )*

 • „A” - do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa

• „B” - od 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)

• „C” - powyżej 18% alkoholu

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

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

3. Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej

- miejscowość, kod: ................................................................................................................

- ulica, nr domu, nr lokalu: .....................................................................................................

- nr telefonu: ...........................................................................................................................

### W przypadku ustanowienia pełnomocnika jego imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel........................................................................................................................................................

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS lub w ewidencji działalności gospodarczej

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

5. Przedmiot działalności gospodarczej (właściwe podkreślić)

 • handel: sklep spożywczy, sklep spożywczo-przemysłowy, stoisko, sklep monopolowy,

 inne ......................................................................................................................................

 • gastronomia: restauracja, motel, zajazd, pizzeria, kawiarnia, bar, winiarnia, ogródek gastronomiczny wolnostojący, inne .......................................................................................

6. Adres punktu sprzedaży: ........................................................................................................

7. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazyn dystrybucyjny):

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

8. Nazwa imprezy:........................................................................................................................

9. Termin imprezy:........................................................................................................................

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

Czytelny podpis(y) i pieczęć przedsiebiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.