

Andrespol dn.

.....
Pieczęć wnioskodawcy

WÓJT GMINY ANDRESPOL

**WNIOSEK
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH
PRZEDSIĘBIORCOM, KTÓRYCH DZIAŁALNOŚĆ POLEGA NA ORGANIZACJI
PRZYJĘĆ**

o zawartości do 4,5% alkoholu oraz piwa przeznaczonych do spożycia	w miejscu sprzedaży	
o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia	w miejscu sprzedaży	
o zawartości powyżej 18% alkoholu przeznaczonych do spożycia	w miejscu sprzedaży	

zaznaczyć rodzaj zezwolenia - X

1. Oznaczenie przedsiębiorcy :

.....
Imię, nazwisko nazwa firmy

2. Siedziba i adres Przedsiębiorcy:

- miejscowość kod pocztowy

- ulica..... Nr budynkunr lokalu.....

- województwo

- nr telefonu nr faksu

- e-mail:

3. Dane pełnomocnika:

- imię i nazwisko

- adres zamieszkania

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców:

NIP:

KRS:

5. Przedmiot działalności gospodarczej:

.....
.....

6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

- miejscowość: Kod pocztowy

- ulica: nr budynku..... nr lokalu

7. Okres obowiązywania zezwolenia (maksymalnie do 2 lat)

.....
podpis wnioskodawcy