# WNIOSEK

## O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

### Wypełnić drukowanymi literami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres przedsiębiorcy. W przypadku ustanowienia pełnomocnika, imię i nazwisko oraz adres zamieszkania.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Numer i miejsce wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru przedsiębiorców.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Adres lokalu (punktu sprzedaży)** | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | | | | | | | Kod: |
| Ulica: | | | | | | | | | | Nr lok. |
| **Adres punktu składowania napojów alkoholowych – magazynu dystrybucyjnego.** | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | | | | | | | Kod: |
| Ulica: | | | | | | | | | | Nr lok. |
| **Przedmiot działalności gospodarczej, nazwa sklepu, hurtowni, lub lokalu gastronomicznego.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Godziny otwarcia placówki:** | | Poniedziałek od……….. do……… Wtorek- Piątek od…………do……...  Sobota od………..do……….  Niedziela od………..do……….  Święta od………..do……….. | | | | **Ilość siedzących miejsc konsumenckich** (dotyczy gastronomii) | | | | |
| Przy stolikach ……………………………..  Przy bufecie ……………………………..  Przy blatach przyściennych …………………………………  Razem ………………………………….. | | | | |
| **Oznaczenie rodzaju zezwolenia** | | | | | | | | | | |
| A | **na sprzedaż napojów alkoholowych**  o zawartości do 4,5% alkoholu oraz piwa | |  | B | **na sprzedaż napojów alkoholowych**  o zawartości powyżej 4,5% do 18% (za wyjątkiem piwa) | | | C | **na sprzedaż napojów**  **alkoholowych** o zawartości powyżej 18% alkoholu | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| **Informacja o lokalu (dla lokali gastronomicznych podać dodatkowo informacje o toaletach dla konsumentów.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Czy sklep/punkt gastronomiczny znajduje się w budynku wielorodzinnym?** | | | | | | | **Tak Nie** | | | |
| Jeżeli sklep/punkt gastronomiczny znajduje się w budynku wielorodzinnym, to proszę podać właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Stosowanie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za fałszywe zeznania, określaną w art. 247 § 1 Kodeksu karnego w związku z prowadzonym w Urzędzie Miasta/Gminy postepowaniem administracyjnym w sprawie wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w w/w punkcie sprzedaży, będąc stroną tego postępowania, na swój wniosek oświadczam, ze dane zawarte w złożonym przeze mnie wniosku są zgodne z prawdą.

………………………….dnia………………20……roku. ………………………………..

podpis wnioskodawcy (wnioskodawców)

# OŚWIADCZENIE

## DO WNIOSKU O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

### Wypełnić drukowanymi literami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O wydanie zezwolenia ubiegam się: | | | |
| Po raz pierwszy | | **TAK NIE** | |
| W związku z upływem terminu ważności poprzednich zezwoleń, proszę podać numery poprzednich zezwoleń i datę ich wystawienia. | | |  |
| Numer poprzednich zezwoleń | Data ich wystawienia | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| W związku ze zmianą użytkowania sklepu/lokalu gastronomicznego, w którym prowadzona była sprzedaż napojów alkoholowych proszę podać numery poprzednich zezwoleń i datę ich wystawienia. | | |
| Numery poprzednich zezwoleń | Data ich wystawienia | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Do wniosku należy dołączyć (zgodnie z art. 18 ust. 6 z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. 2023 r. poz. 2151):   1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych, 2. Pisemną zgodę właściciela, użytkownika lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży zlokalizowany będzie w budynku mieszkalnym wielorodzinnym, 3. Decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego, potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży. | | |

**OŚWIADCZENIE WNISOKODAWCY:**

1. Oświadczam, że znam przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz Uchwały Rady Miasta/Gminy Chorzele z dnia 27.09.2012 roku, w sprawie określania zasad usytuowania na terenie Gminy Chorzele miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.
2. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat nie cofnięto oraz, że obecnie jest / nie jest\* prowadzone postepowanie administracyjne o cofnięcie wyżej wymienionemu wnioskodawcy zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Polski.

\*niepotrzebne skreślić

Stosowanie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za fałszywe zeznania, określoną w art. 247 § 1 Kodeksu karnego w związku z prowadzonym w Urzędzie Miasta/Gminy postępowaniem administracyjnym w sprawie wydania zezwolenia na sprzedaży napojów alkoholowych w w/w punkcie sprzedaży, będąc stroną tego postępowania, na swój wniosek oświadczam, że dane zawarte w złożeniu przeze mnie wniosku są zgodne z prawdą.

……………………dnia……………….20……roku. ……………………………………

podpis wnioskodawcy (wnioskodawców)