

Wniosek SOS /15

..... dnia.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Dokładny adres zamieszkania)

.....

Tel.....

Burmistrz Miasta i Gminy Myślenice

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA JEDNORAZOWA SPRZEDAŻ NAPOJÓW
ALKOHOLOWYCH „D”

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia, data (w której będzie prowadzona jednorazowa sprzedaż napojów alkoholowych)

.....

Rodzaj napojów alkoholowych

- do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo,
 - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
 - powyżej 18% zawartości alkoholu (niepotrzebne skreślić)
2. Oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba i adres (w przypadku ustanowienia pełnomocników podać imiona nazwiska i adres zamieszkania).....

.....

.....

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.....

.....

.....

4. Przedmiot działalności gospodarczej.....

.....

.....

5. Adres punktu składowania napojów alkoholowych

.....

.....

Czytelny podpis osoby/osób
ubiegających się o zezwolenie