

..... dnia.....  
/ miejscowość /

.....  
/ oznaczenie przedsiębiorcy imię i nazwisko /

.....  
/ siedziba i adres przedsiębiorcy /

.....  
/ imię, nazwisko, adres zamieszkania pełnomocnika /

**Do URZĘDU MIEJSKIEGO  
w KOWALEWIE POMORSKIM**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

PROSZĘ O WYDANIE MI ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH O ZAWARTOŚCI  
POWYŻEJ 18% ALKOHOLU.

1. NUMER EWIDENCYJNY W REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW LUB EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI

GOSPODARCZEJ : .....

2. PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI

GOSPODARCZEJ : .....

.....

.....

3. ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY : .....

.....

.....

4. ADRES/Y PUNKTU SKŁADOWANIA NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH (MAGAZYNU

DYSTRYBUCYJNEGO) : .....

.....

.....

.....

\* zakreslić właściwy rodzaj zezwolenia

.....  
/PODPIS/

**JAKO ZAŁĄCZNIKI PRZEDKLADAM:**

- 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej\*  
odpis z rejestru przedsiębiorców,
- 2) dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu stanowiącego punkt  
sprzedaży napojów alkoholowych
- 3) pisemną zgodę\* właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora  
budynku jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku  
mieszkalnym wielorodzinnym,
- 4) decyzję państwowego powiatowego inspektora sanitarnego,  
potwierdzającą  
spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.

\* zakreslić właściwy rodzaj dokumentu