**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYPRZEDAŻ ZINWENTARYZOWANYCH NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH DO SPOŻYCIA POZA MIEJSCEM SPRZEDAŻY,W MIEJSCU SPRZEDAŻY\***

Morąg., dnia……………………………..

Imię i nazwisko ………………………………………………………………...

Adres zam. .......………………………………………………………………….

Firma ……………………………………………………………………………

Siedziba………………………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………………………………..

**BURMISTRZ MORĄGA**

Proszę o wydanie zezwolenia na wyprzedaż zinwentaryzowanych napojów alkoholowych:

1. do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo \*
2. powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)\*
3. powyżej 18% zawartości alkoholu\*
4. W przypadku ustanowienia pełnomocników ich imiona, nazwiska i adresy zamieszkania………………….....

……………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej………………………………….
2. Przedmiot działalności gospodarczej………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………….……………………………………………………………………………………………........

1. Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych…………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………

1. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)…………………………..........................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

6. Wartość zinwentaryzowanych napojów alkoholowych wynosi:

a) dla napojów zawierających do 4,5% alkoholu oraz na piwo………………………………………………….

b) dla napojów zawierających pow. 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)……………………………………………………………………………………………………..

c) dla napojów zawierających pow. 18% alkoholu………………………………………………………………

Proszę o wydanie zezwolenia na okres ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

**\* właściwe zakreślić (** podpis wnioskodawcy)