

**Urząd Gminy i Miasta
w Chęcinach**Pl. 2 Czerwca 4; 26-060 Chęciny
tel. (fax) 41 – 315 - 3114 lub 41 – 315- 1006**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na wyprzedaż
posiadanych, zinventaryzowanych zapasów napojów alkoholowych**Oznaczenie rodzaju zezwolenia: (zaznaczyć właściwe „X”)

- „A” - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
 „B” - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
 „C” - powyżej 18% zawartości alkoholu

Oznaczenie przedsiębiorcy: (imię i nazwisko przedsiębiorcy- nazwa firmy albo nazwa osoby prawnej)

1)

2)

Adres siedziby lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo adres siedziby osoby prawnej:

1)

2)

Nr tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mailNumer w rejestrze przedsiębiorców w KRS, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:NIP: 1) 2) NIP S.C.:Pełnomocnik: (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel.)

.....

W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 z późn. zm.).

Adres punktu sprzedaży:Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....

Przedmiot działalności gospodarczej: (rodzaj, branża oraz nazwa lokalu)

✓ handel detaliczny:

✓ gastronomia:

Wnioskowany okres ważności zezwolenia:Wartość zapasów napojów alkoholowych:✓ do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zł

--	--

 gr✓ powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zł

--	--

 gr✓ powyżej 18% zawartości alkoholu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zł

--	--

 gr.....
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna lub firmowa przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)*

* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Chęciny, Pl. 2 Czerwca 4; 26-060 Chęciny,
2. moje dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowań dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
3. moje dane bez podstawy prawnej nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257) oraz ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.),
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna lub firmowa przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)*