|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\martam\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\510px-POL_Chojnów_COA.svg.pngUrząd Miejski w Chojnowie** Wydział Rozwoju Gospodarczego  Pl. Zamkowy 1, 59-225 Chojnów  tel. 76 818-82-85, 76 818-66-81  fax. 76 818 75 15  e-mail: urzad.miejski@chojnow.net.pl | Chojnów, dn. ………………………. |
|  |  |

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż 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 albo nazwa osoby prawnej)*

1) …………………………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………………….…

Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

1)………………………………………………………………………………………………………….

2) …………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr tel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tel. kom. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | e-mail |  |

Numer 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   
(t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 ze zm.). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres punktu sprzedaży:

....................................................................................................................................................................

Lokalizacja punktu sprzedaży: np. budynek wielorodzinny, usługowo-biurowy, kiosk, pawilon

....................................................................

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

....................................................................................................................................................................

Przedmiot działalności gospodarczej:

* handel detaliczny: ................................................................................, czynny w godz.: ....... - .......

*(nazwa placówki oraz rodzaj: np. sklep monopolowy, stoisko)*

* gastronomia: ....................................................................................................................................................................*(nazwa lokalu oraz rodzaj: np. pub, kawiarnia, bar, restauracja, klub, mała gastronomia)*

Uwagi: *(adres do korespondencji/inne)*

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

## 

## ..............................................................................................

Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów)

lub pełnomocnika(ów)\*

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

Pouczenie o dokumentach wymaganych do złożenia wniosku – na odwrocie.

# **POUCZENIE**

1. Do wniosku o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych należy dołączyć:
2. dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych,
3. zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym,
4. decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

*Podstawa prawna: art. 18 ust. 6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.).*

1. Wniosek należy złożyć z kompletem załączników (oryginały dokumentów do wglądu), **co najmniej 1 miesiąc** przed planowanym rozpoczęciem sprzedaży napojów alkoholowych lub upływem ważności posiadanego dotychczas zezwolenia.
2. Wniosek złożony bez wymaganych dokumentów i nieuzupełniony **w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni od doręczenia wezwania**, zostanie pozostawiony bez rozpoznania.

*Podstawa prawna: art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256ze zm).*

1. **Do dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa** należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **17 zł.**

Opłatę skarbowąnależy wnieść gotówką lub bezgotówkowo w na rachunek bankowy Urzędu nr: **BS w Chojnowie 32 8644 0000 0001 4906 2000 0260**

*Podstawa prawna: art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1000* ze zm.)*.*

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Miejska Chojnów, Pl. Zamkowy 1, 59-225 Chojnów,
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 2020 r. poz. 256) oraz ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.),
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119)

## …………..................................................................................................

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