

Detal

Tychy, dnia

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
Adres siedziby

.....
Przedmiot działalności gospodarczej

.....
Pełnomocnicy: imiona i nazwiska,
adresy zamieszkania

.....
NIP przedsiębiorcy lub Nr KRS

tel./e-mail.....

*Przyjmuję do wiadomości, że wpisanie danych osobowych
jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie*

PREZYDENT MIASTA TYCHY

za pośrednictwem

Wydziału Ewidencji

Działalności Gospodarczej

tel. 32 776-31-04

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży **do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo (A)**, **powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) (B)***, **powyżej 18% zawartości alkoholu (C)*** w następującym punkcie sprzedaży:

- 1) sklep branżowy ze sprzedażą napojów alkoholowych*,
- 2) wydzielone stoisko - w samoobsługowej placówce handlowej o powierzchni sprzedażowej powyżej 200 m²*,
- 3) pozostała placówka samoobsługowa*, inna placówka handlowa, w której sprzedawca prowadzi bezpośrednią sprzedaż napojów alkoholowych* mieszcząca się w:
budynku mieszkalnym wielorodzinnym*, jednorodzinnym*, pawilonie niemieszkalnym*, zlokalizowanym w:

.....
(adres punktu sprzedaży)

Punkt składowania napojów alkoholowych (magazyn dystrybucyjny), znajduje się

w.....
(adres)

Sprzedaż napojów alkoholowych będzie prowadzona:

od dnia.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Wykaz załączników znajduje się na odwrocie

Wykaz załączników:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
3. Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu.

Podstawa prawna: art. 18 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2021 r., poz. 1119)

W dniu zostało wydane potwierdzenie przyjęcia wniosku z informacją o terminie posiedzenia Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Tychach.

Podpis wnioskodawcy

.....

Podpis pracownika

.....