

Przedsiębiorca:
(nazwa/imię i nazwisko i forma prawna)

.....
.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....
.....

NIP:

Telefon:

e-mail:

Koniusza, dnia

Wójt Gminy Koniusza

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – gastronomia ABC

Wnoszę o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych następujących kategorii (zaznaczyć x):

- Kategoria A – o zawartości alkoholu do 4,5% alkoholu oraz piwo
- Kategoria B – o zawartości alkoholu powyżej 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa)
- Kategoria C – o zawartości alkoholu powyżej 18%

dla punktu sprzedaży zlokalizowanego w miejscowości

w budynku mieszkalnym, mieszkalnym niezamieszkanym, niemieszkalnym, mieszkalno-użytkowym (podkreślić właściwe)

Kontakt telefoniczny z placówką/przedsiębiorcą:

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub numer ewidencji działalności gospodarczej
(w przypadku CEIDG proszę podać numery NIP i REGON)

.....
.....

2. Przedmiot działalności gospodarczej wg. PKD 2007 (zaznaczyć x działalność dominującą):

Nazwa lokalu:

56.10.A – Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne
(np. kawiarnie, pizzerie, typu fast food.)

56.30.Z – Przygotowywanie i podawanie napojów
(np. w barach, piwiarniach, pubach itp.)

..... –

3. Pełnomocnik – imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy:

.....

4. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....

5. Działalność dotyczy: (zaznaczyć x):

- Nowego punktu sprzedaży
 Kontynuacji działalności (przez tego samego przedsiębiorcę)
 Zmiany przedsiębiorcy w istniejącej placówce

6. Deklarowany czas działalności punktu sprzedaży: godz.....

Załączniki (zaznaczyć x przy dołączanym do wniosku dokumencie):

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 (punktu sprzedaży), o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015 r. poz. 594 i 1893 oraz z 2016 r. poz. 65).
4. Pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wys. 17 zł. lub pełnomocnictwo notarialne – w przypadku ustalenia pełnomocnika.

Oświadczenie

Pouczony o odpowiedzialności karnej art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600) oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym, a także, iż znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.) oraz przepisy wydanych z jej upoważnienia uchwał Rady Gminy Koniusza, a w szczególności:

- **że punkt sprzedaży nie jest usytuowany w miejscach objętych zakazem ustawowym (art.14), tj. między innymi:**
 - na terenie szkół oraz innych zakładów i placówek oświatowo-wychowawczych, opiekuńczych i domów studenckich,
 - na terenie zakładów pracy oraz miejsc zbiorowego żywienia pracowników,
 - w miejscach i czasie masowych zgromadzeń,
 - w środkach i obiektach transportu publicznego,
 - w obiektach zajmowanych przez organy wojskowe i spraw wewnętrznych, jak również w rejonie obiektów koszarowych i zakwaterowania przejściowego jednostek wojskowych,
- **że punkt sprzedaży, którego wniosek dotyczy, zgodnie z uchwałą Nr XLIII/291/2018 Rady Gminy Koniusza z dnia 31 lipca 2018 r. nie jest usytuowany w odległości mniejszej niż 100 m mierzonej najkrótszą drogą dojścia tj. wzdłuż ciągów komunikacyjnych dla ruchu pieszego, od drzwi wejściowych miejsca sprzedaży do drzwi wejściowych na teren obiektów chronionych:**
 - szkół,
 - przedszkoli,
 - innych placówek kulturalno – oświatowych,
 - obiektów kultu religijnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)