

Andrespol dn. ....

.....  
Pieczętka wnioskodawcy

**WÓJT GMINY ANDRESPOL**

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH  
PRZEDSIĘBIORCOM, KTÓRYCH DZIAŁALNOŚĆ POLEGA NA ORGANIZACJI  
PRZYJĘĆ**

o zawartości do 4,5% alkoholu oraz piwa przeznaczonych do spożycia	w miejscu sprzedaży	
o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia	w miejscu sprzedaży	
o zawartości powyżej 18% alkoholu przeznaczonych do spożycia	w miejscu sprzedaży	

zaznaczyć rodzaj zezwolenia - X

1. Oznaczenie przedsiębiorcy :

.....  
Imię, nazwisko nazwa firmy

2. Siedziba i adres Przedsiębiorcy:

- miejscowość ..... kod pocztowy .....

- ulica..... Nr budynku .....nr lokalu.....

- województwo .....

- nr telefonu ..... nr faksu .....

- e-mail: .....

3. Dane pełnomocnika:

- imię i nazwisko .....

- adres zamieszkania .....

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców:

NIP: .....

KRS: .....

5. Przedmiot działalności gospodarczej:

.....  
.....

6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

- miejscowość: ..... Kod pocztowy .....

- ulica: ..... nr budynku..... nr lokalu .....

7. Okres obowiązywania zezwolenia (maksymalnie do 2 lat) .....

.....  
*podpis wnioskodawcy*