

Osie, dnia .....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

tel. ....

NIP:    [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]

REGON: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Wójt Gminy Osie**

ul. Dworcowa 6

86-150 Osie

.....  
(nr w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada)

**PEŁNOMOCNIK:**

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....  
(adres zamieszkania pełnomocnika)

## WNIOSEK

### **o wydanie zezwolenia na wyprzedaż posiadanych, zinventaryzowanych zapasów napojów alkoholowych**

przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży / w miejscu sprzedaży<sup>1</sup> zawierających<sup>2</sup>:

- do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo
- powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
- powyżej 18 % zawartości alkoholu

w punkcie sprzedaży.....

(nazwa punktu sprzedaży)

zlokalizowanym w .....

(dokładny adres punktu sprzedaży)

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

.....  
(dokładny adres)

Przedmiot prowadzenia działalności gospodarczej wg PKD 2007:

- 47.11.Z Sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów i wyrobów tytoniowych
- 47.19.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach
- 47.25.Z Sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych i bezalkoholowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
- 56.30.Z Przygotowywanie i podawanie napojów
- 56.10.A Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne
- .....

Wnioskowany termin ważności zezwolenia<sup>3</sup> .....

**Do wniosku należy dołączyć:**

- 1) Wykaz zinventaryzowanych zapasów napojów alkoholowych z uwzględnieniem ilości i wartości

.....  
<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć

.....  
(pieczętka i podpis)

<sup>3</sup> Termin określony w zezwoleniu na wyprzedaż nie może być dłuższy niż 6 miesięcy od dnia wygaśnięcia zezwolenia.