

EKS.7340.6.....202.....

wypełnia organ

Mielno, dnia 202...r.

Oznaczenie Przedsiębiorcy (siedziba, adres, KRS)

NIP.....

nr telefonu

BURMISTRZ MIELNA

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na wyprzedaż zinventoryzowanych napojów alkoholowych

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/ nazwa osoby prawnej):

Siedziba i adres zamieszkania przedsiębiorcy/ siedziba osoby prawnej:

NIP: KRS: TEL.:

2. Pełnomocnik- jeżeli został ustanowiony (imię, nazwisko, adres zamieszkania):

3. Oznaczenie rodzaju zezwolenia (zaznaczyć właściwe „X”):

detal gastronomia

☐☐

„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

4. Nazwa i adres punktu sprzedaży:

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

(podpis)

W załączeniu:

1. protokół inwentaryzacji posiadanych zapasów napojów alkoholowych