

MOSINA



U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1
tel. +48 61 8109-500
www.mosina.pl

62-050 Mosina
fax +48 61 8109-558
boi@mosina.pl

Godziny urzędowania
Poniedziałek: 9.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

Mosina, dniar.

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

**Burmistrz
Gminy Mosina
pl. 20 Października 1
62-050 Mosina**

1. Imię nazwisko przedsiębiorcy:

.....

Siedziba i adres zamieszkania przedsiębiorcy:

.....

NIP..... REGON

PESEL..... Tel.

2. Imiona i nazwiska pełnomocników:.....

.....

Adres zamieszkania pełnomocników:.....

.....

3. Oznaczenie rodzaju zezwolenia:

A-zawierających do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa

B- zawierających powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)

C- zawierających powyżej 18% zawartości alkoholu

4. Przedmiot działalności gospodarczej:

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

6. Wnioskowany okres ważności zezwolenia : od.....do.....

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych w niniejszym wniosku informacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
DATA

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY

* - niepotrzebne skreślić

Wpłaty dokonywać należy na konto Urzędu Miejskiego w Mosinie, z zaznaczeniem tytułu wpłaty:
opłata za zezwolenie na wyprzedaż napojów alkoholowych

GBS Mosina 2690480007 0000 0215 2000 0002