Sochocin, ………………………

**Wójt Gminy Sochocin**

**W N I O S E K**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych dla przedsiębiorcy, którego działalność polega na organizacji przyjęć**

a/ o zawartości do 4,5 % alkoholu oraz na piwo □

b/ o zawartości powyżej 4,5% do 18 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) □

c/ o zawartości powyżej 18 % alkoholu □

1.Oznaczenie przedsiębiorcy…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

2.Siedziba i adres przedsiębiorcy………………………………………………………………..  
……………………………………………………………………………………………….......

3. Dane pełnomocnika…………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko, adres)

……………………………………………………………………………………………………………………….

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym *(należy uzupełnić, jeśli przedsiębiorca jest wpisany do rejestru KRS)*……………………………………………...

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)……………………………………………………….

6. Przedmiot działalności gospodarczej:………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

7. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych.

..................................................................

(Podpis wnioskodawcy)