

Białystok, dnia

.....
/wnioskodawca/

.....

.....

.....

.....
/adres do korespondencji/

.....

tel

NIP:.....

KRS:.....

Prezydent Miasta Białegostoku

W N I O S E K

Proszę o wydanie zezwolenia **na wyprzedaż** posiadanych, zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych:

1.
2.
3.

w lokalu handlowym/lokalu gastronomicznym *:

adres punktu sprzedaży:..... Białystok ul.

adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....

oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba i adres:

.....

.....

.....

.....

pełnomocnik (imię i nazwisko, adres zamieszkania):

.....

.....

numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki posiada, oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

przedmiot działalności gospodarczej:

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

Wnioskowany termin ważności zezwolenia (maksymalnie 6 miesięcy od dnia wygaśnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży)

.....

/podpis wnioskodawcy/

Załącznik:

Wykaz zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych z uwzględnieniem ilości i wartości sprzedaży napojów alkoholowych

Uwaga:

Przedsiębiorca, który otrzymał zezwolenie na wyprzedaż posiadanych, zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych, może wystąpić z wnioskiem o wydanie nowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od dnia upływu terminu ważności zezwolenia na wyprzedaż.

**niepotrzebne skreślić*

/podstawa prawna: ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi/