**OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY**

Imię i Nazwisko (osoba fizyczna) lub nazwa osoby prawnej: ……………………………………………………………………………….

Adres przedsiębiorcy lub siedziba osoby prawnej: ………………………………………………………………………………………………

Nr w rejestrze przedsiębiorców w KRS: ……………………………………………………………………………………………………………….

Nr NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**PEŁNOMOCNICY**

Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania (do korespondencji): ………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O WYPRZEDAŻ**

posiadanych, zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych

1. **Zgłaszam wniosek o (***właściwe zaznaczyć „X”***):**

[ ]  **A** – numer zezwolenia ……………………………………………………………………………………………………….

* wartość sprzedaży zinwentaryzowanych napojów zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa ………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ]  **B** – numer zezwolenia ............................................................................................................

* wartość sprzedaży zinwentaryzowanych napojów zawierających powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) ………………………………………………………………………..

[ ]  **C** – numer zezwolenia ………………………………………………………………………………………………………..

* wartość sprzedaży zinwentaryzowanych napojów zawierających powyżej 18% zawartości alkoholu ………………………………………………………………………………………………………
1. **Adres punktu sprzedaży:** …………………………………………………………………………………………………………
2. **Przedmiot działalności gospodarczej (***właściwe zaznaczyć „X”***):**

[ ]  Handel

[ ]  Gastronomia

1. **Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………….

 ***Czytelny podpis/y/ przedsiębiorcy lub pełnomocnika***

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty (**oryginały** dokumentów do wglądu):

[ ] Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych

[ ] Spis z natury posiadanych zapasów napojów alkoholowych – sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 26.08.2003r. w sprawie prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów

[ ] Pełnomocnictwo z dowodem opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, - **w przypadku ustanowienia pełnomocnika**