

Mrozy,

.....
oznaczenie przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
adres zamieszkania i siedziba firmy

nr tel.

NIP.....
(jeśli przedsiębiorca chce podać)

Burmistrz Mrozów
ul. Adama Mickiewicza 35
05-320 Mrozy

W N I O S E K
o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych podczas organizowanych przyjęć (catering)

1. Rodzaj zezwolenia

- A – zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa
- B – zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)
- C – zawierających powyżej 18% alkoholu
właściwie zaznaczyć „X”

2. W przypadku ustanowienia pełnomocników ich imiona, nazwiska i adresy

zamieszkania.....

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub ewidencji działalności

gospodarczej.....

4. Przedmiot działalności.....

5. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

.....

.....
czytelny podpis

- Wnioskowany termin ważności zezwolenia (**maksymalnie 2 lata**):