



Urząd Miasta Szczecin

Biuro Obsługi Interesantów

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282

boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-44

Imię i nazwisko przedsiębiorcy (osoba fizyczna) lub nazwa
osoby prawnej:

Szczecin, dnia

Adres siedziby:

Nr w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze
Sądowym:

NIP przedsiębiorcy: - - -

Telefon:

Pełnomocnicy¹⁾:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (do korespondencji):

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie miasta Szczecin

1. Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia:²⁾
 - w miejscu sprzedaży
 - poza miejscem sprzedaży
2. Rodzaj napojów alkoholowych:²⁾
 - grupa „A” – do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa
 - grupa „B” – powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
 - grupa „C” – powyżej 18% zawartości alkoholu
3. Adres punktu sprzedaży
4. Przedmiot działalności gospodarczej (określenie rodzaju punktu sprzedaży):²⁾
 - handel
 - gastronomia
5. Typ obiektu:²⁾
 - lokal w budynku mieszkalnym wielorodzinnym
 - inne

(np. pawilon wolnostojący, kompleks usługowo-biurowy, budynek jednorodzinny)
6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

.....
podpis wnioskodawcy

Przedkładam następujące dokumenty (**oryginały** dokumentów do wglądu):

- 1) dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych,
- 2) pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym,
- 3) decyzję właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2018 r. poz. 1541 i 1669).

¹⁾ w przypadku ustanowienia pełnomocnika należy załączyć kopię pełnomocnictwa (oryginał dokumentu do wglądu)

²⁾ właściwe zakreślić