



WNIOSKODAWCA

Lubień Kujawski, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Miejski Lubień Kujawski

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

WNIOSEK

o wydanie jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

Rodzaj zezwolenia :

.....

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
(Imię i nazwisko przedsiębiorcy lub nazwa osoby prawnej)

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....
(Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy lub siedziba osoby prawnej)

Nazwa imprezy:

.....

Organizator imprezy:

.....

Miejsce sprzedaży napojów alkoholowych:

.....

Data imprezy (do 2 dni) i godziny sprzedaży:

..... od do



(dzień-miesiąc-rok)

(godzina sprzedaży)

(godzina sprzedaży)

.....od do

(dzień-miesiąc-rok)

(godzina sprzedaży)

(godzina sprzedaży)

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sprzedaż napojów alkoholowych:

.....

.....

data i podpis wnioskodawcy

Rodzaje zezwoleń:

A - do 4,5% alkoholu oraz piwa

B - pow. 4,5% do 18% alkoholu z wyjątkiem piwa

C - pow. 18% alkoholu