

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