Istebna, dnia ……………………………

NIP …………………………………

……………………………………...

………………………………………

oznaczenie przedsiębiorcy

………………………………………

………………………………………

adres

………………………………………

imię i nazwisko pełnomocnika

………………………………………

adres pełnomocnika

**Wójt Gminy Istebna**

**Wniosek**

Dotyczy: wydania jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Proszę o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości:

 □ do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwo

 □ od 4,5% do 18% zawartości alkoholu za wyjątkiem piwa

 □ powyżej 18% zawartości alkoholu

Podczas trwania imprezy…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

w dniach………………………………………………………………………………….

Organizowanej przez ……………………………………………………………………

Sprzedaż będzie prowadzona w godzinach

……………………………………………………………………………………………

Adres punktu składowania napojów alkoholowych(magazynu dystrybucyjnego)

…………………………………………………………………………………………………..

Odpowiedzialny za porządek w czasie trwania sprzedaży będzie:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………

podpis