Jeleśnia, dnia .................…………..

.......................................................................

(imię i nazwisko albo nazwa osoby prawnej)

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

(adres siedziby)

.......................................................................

(nr telefonu) **Wójt Gminy Jeleśnia**

**ul. Plebańska 1**

**34-340 Jeleśnia**

**WNIOSEK**

**o zmianę zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Proszę o dokonanie zmiany w następujących zezwoleniach na sprzedaż napojów alkoholowych:

numer zezwolenia .............................................................................................................................

numer zezwolenia .........................................................................................................…………..

numer zezwolenia ..........................................................................................................………….

w punkcie handlowym .............................................................................................……………….

Rodzaj zmiany:

1. adres siedziby/ punktu sprzedaży napojów alkoholowych\* ( załącznik: wydruk z CEIDG   
lub odpis z krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić ................................................................................................................................................

wpisać ....................................................................................................................................................

2. zmiana nazwiska / zmiana nazwy firmy\*( załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić ................................................................................................................................................

wpisać ....................................................................................................................................................

3. Inne zmiany (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):

wykreślić ................................................................................................................................................

wpisać ....................................................................................................................................................

Decyzję potwierdzającą zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych odbiorę\*\*:

osobiście

za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres .......................................................................................................................................................

………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe podkreślić

**KARTA USŁUGI**

**WNIOSEK O ZMIANĘ ZEZWOLENIA**

**NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

Podstawa prawna: art. 18 ust. 5, 6 oraz 7 ustawy z 26 października 1982 r. o wychowaniu

w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz.U. z 2016 r. poz. 487z późn.zm.).

**I. WYMAGANE DOKUMENTY:**

Wniosek o zmianę zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. OPŁATY:**

Opłata skarbowa w kwocie 10 zł uiszczona w Kasie Urzędu mieszczącej się przy ul. Plebańskiej 1 w Jeleśni lub na konto Urzędu Gminy Jeleśnia Nr 34 8118 0002 0000 0101 2000 0080

**Dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. TERMIN I SPOSÓB ZAŁATWIENIA:**

wydanie decyzji w terminie do 30 dni

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IV. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:**

**Referat Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy w Jeleśni**

ul. Plebańska 1, 34-340 Jeleśnia

338630712

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V. TRYB ODWOŁAWCZY:**

Odwołanie od decyzji wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za

pośrednictwem organu, który wydał decyzje w terminie 14 dni od dnia doręczenia.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VI. UWAGI:**

Odbiór decyzji może nastąpić w jednej z dwóch form:

- osobiście przez wnioskodawcę,

- za pośrednictwem poczty.

O formie odbioru decyduje wnioskodawca.