



.....
imię i nazwisko albo nazwa osoby prawnej)

.....
(adres siedziby)

.....
(nr telefonu)

ZGŁOSZENIE
zmiany w zezwoleniu 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:

wykreślić.....

.....

wpisać

.....

2. zmiana nazwiska / zmiana nazwy firmy*(wydruk z CEiDG lub odpis z KRS)

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:

.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
* właściwe podkreślić

Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26.10.1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277z późn. Zm.) zgłaszanie organowi zezwalającemu zmian stanu faktycznego i prawnego w stosunku do danych zawartych w zezwoleniu należy dokonać w terminie 14 dni od dnia powstania zmiany.



KARTA USŁUGI

ZGŁOSZENIE ZMIANY W ZEZWOLENIU 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 2019 r. poz. 2277 z późn. zm.).

I. WYMAGANE DOKUMENTY:

Wniosek o zgłoszenie zmiany w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych wraz ze stosownym dokumentem potwierdzającym dokonanie zmian

II. OPŁATY:

Opłata skarbową w kwocie 10 zł płaconą w kasie Urzędu Miejskiego w Ustrzykach Dolnych lub na konto Urzędu Miejskiego w Ustrzykach Dolnych.

nr: 50 8621 0007 2001 0012 3347 0001

Dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku

III. TERMIN I SPOSÓB ZAŁATWIENIA:

wydanie decyzji w terminie do 30 dni

IV. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:

Wydział Spraw Społecznych

- Katarzyna Wnuk – kierownik wydziału

tel. 13 460 80 17

e-mail: k.wnuk@ustrzyki-dolne.pl

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO, informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Burmistrz Ustrzyk Dolnych z siedzibą ul. Kopernika 1, 38-700 Ustrzyki Dolne.

.....

(podpis wnioskodawcy)