

Mońki, dnia

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

.....
(nazwa i adres punktu sprzedaży)

NIP

.....
numer telefonu kontaktowego

.....
adres do korespondencji

Burmistrz Mońki

**Wniosek o wydanie zezwolenia na wyprzedaż posiadanych, zinwentaryzowanych
zapasów napojów alkoholowych:**

- zawierających do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo*
- zawierających powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) *
- zawierających powyżej 18% zawartości alkoholu*

* niepotrzebne skreślić

1 Pełnomocnicy:

.....
(imiona, nazwiska i adres zamieszkania, nr tel.)

**2 Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS (o ile taki numer posiada),
oraz numer identyfikacji podatkowej NIP**
(w przypadku spółki cywilnej należy podać NIP spółki oraz NIP każdego wspólnika spółki cywilnej)

3 Adres punktu sprzedaży napojów alkoholowych:

.....
(ulica, miejscowość i kod pocztowy)

4. Wnioskowany termin ważności zezwolenia:

.....
.....
(podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Mońki w zakresie: nr telefonu, adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.**

.....

(podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

Załącznik:

- wykaz zinwentaryzowanych zapasów napojów alkoholowych z uwzględnieniem ilości i wartości sprzedaży napojów alkoholowych.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Moniek w zakresie: nr telefonu, adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji dotyczących działalności przedsiębiorcy związanej ze sprzedażą napojów alkoholowych.**

.....
(podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)