

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres

.....  
Nr telefonu

**WÓJT GMINY OLEŚNICA**  
**ul. 11 Listopada 24**  
**56-400 Oleśnica**

**WNIOSEK**  
**o potwierdzenie możliwości wykonywania (korzystania z)**  
**zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia: *(Pole wyboru zaznaczaj „X”)*

- sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży
- sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży
  
- do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
- powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
- powyżej 18% zawartości alkoholu

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i inne ułatwienia związane z sukcesją przedsiębiorstw (tekst jedn. Dz. U. 2021 r. poz. 170) **działając jako zarządca sukcesyjny przedsiębiorstwa w spadku, wnoszę o potwierdzenie możliwości korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych:**

2. Oznaczenie przedsiębiorcy, któremu udzielono zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

.....  
*(imię i nazwisko przedsiębiorcy)*

który na podstawie wpisu do CEIDG wykonywał działalność gospodarczą:

.....  
*(nazwa pełna firmy albo nazwa osoby prawnej)*



3. Adres głównego miejsca wykonywania działalności lub siedziba osoby prawnej:

.....  
.....

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

.....

5. Numer NIP: 1) ....., 2) ....., NIP S.C.: .....  
*(w przypadku spółki cywilnej należy podać NIP spółki oraz NIP każdego wspólnika spółki cywilnej)*

6. Posiadane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

Lp.	Numer zezwolenia	Data wydania zezwolenia	Okres ważności zezwolenia
1.			
2.			
3.			

7. Adres punktu sprzedaży:

.....

8. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....

9. Przedmiot działalności gospodarczej (zgodnie z wpisem do CEIDG, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))

.....

**Oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w tej decyzji i zobowiązuje się do wykonywania związanych z nią obowiązków.**

.....

*Czytelny podpis zarządcy sukcesyjnego*

## WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

Lp.	Oznaczenie załączonego dokumentu	Dołączono
1.	Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych	<input type="checkbox"/>
2.	Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.	<input type="checkbox"/>
3.	Decyzja właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych przez punkt sprzedaży.	<input type="checkbox"/>

## POUCZENIE

Zgodnie art. 35 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.), wniosek należy złożyć z kompletem załączników (oryginały dokumentów do wglądu), **co najmniej 1 miesiąc** przed planowanym rozpoczęciem sprzedaży napojów alkoholowych lub upływem ważności posiadanego dotychczas zezwolenia. Załatwienie sprawy powinno nastąpić nie później niż **w ciągu miesiąca**, a sprawy szczególnie skomplikowanej nie później niż w ciągu dwóch miesięcy.

Wniosek złożony bez wymaganych dokumentów i nieuzupełniony **w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni od doręczenia wezwania**, zostanie pozostawiony bez rozpoznania (art. 64 § 2 k.p.a.).

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 „RODO”), uprzejmie informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Oleśnica. W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail: [iodo@olesnica.wroc.pl](mailto:iodo@olesnica.wroc.pl),
2. podane dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją zadań przez Referat Spraw Obywatelskich,
3. podanie danych jest obowiązkowe, a podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora jest ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 165 z późn. zm.),
4. przekazane dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego dane te zostały przekazane, z zastrzeżeniem, iż okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa, jakie mogą mieć związek z realizacją niniejszego celu,
5. przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, kopii danych, usunięcia danych, przy czym uprawnienie to zostanie zrealizowane po okresie nie krótszym niż okres przechowywania danych,
6. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
7. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem.