Nysa dnia………………………….

**ZGŁOSZENIE**

**zmian stanu faktycznego i prawnego**

Oznaczenie przedsiębiorcy: *(imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)*

1) .......................................................................................................................................................................................................

2) ......................................................................................................................................................................................................

Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

1) .......................................................................................................................................................

2) .......................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr tel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tel. kom. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | e-mail |  |

Numer zezwolenia: ........................................................................................................................................................................

Adres punktu sprzedaży: ..............................................................................................................................................................

Przedmiot działalności gospodarczej: *(rodzaj, branża oraz nazwa lokalu)*

* handel detaliczny: .................................................................................................................................................................
* gastronomia: ..........................................................................................................................................................................

Uwagi: *(adres do korespondencji/inne)*

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

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

Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.) informuję, iż z dniem ………...................... nastąpiła: *(zaznaczyć właściwe „X”)*

* likwidacja punktu sprzedaży,
* zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży,
* zmiana składu osobowego wspólników spółki cywilnej,
* zmiana danych zawartych w zezwoleniu,
* inna zmiana.

Szczegółowe informacje dot. zaistniałej zmiany:

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

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

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

W załączeniu dokument potwierdzający dokonanie zgłaszanej zmiany.

## ...................................................................................................

Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)

*Warunkiem prowadzenia sprzedaży napojów alkoholowych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży jest* ***zgłaszanie organowi zezwalającemu zmian stanu faktycznego i prawnego w stosunku do danych zawartych w zezwoleniu, w terminie 14 dni od dnia powstania zmiany.***

**Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1829 ze zm.) potwierdzam przyjęcie wniosku złożonego przez:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

/ Dane wnioskodawcy -nazwa, adres, NIP/

**Przedmiot wniosku\***: zgłoszenie likwidacji punktu sprzedaży~~/ zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży/ zmiana składu osobowego spółki cywilnej/ inna…………………………~~

~~………………………………………………………………………………………………………~~***~~.~~***

**Data wpływu wniosku**: …………………………………

Termin rozpatrzenia wniosku:

Bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu miesiąca /art. 35 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)/

Środki odwoławcze:

Od decyzji służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Opolu za pośrednictwem Burmistrza Nysy, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji stronie.

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu, który wydał decyzję (art. 127a Kpa).

Pouczenia:

Zgodnie z art. 185 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.) do zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych nie stosuje się dyspozycji art.11 ust.9 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej zgodnie z którym, jeżeli organ nie rozpatrzy wniosku w terminie uznaje się, że wydał rozstrzygnięcie zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.

Otrzymują :

1 egz. - składający wniosek **OTRZYMAŁEM POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**  2 egz. - do wniosku o wydanie zezwolenia

data i podpis składającego