|  |  |
| --- | --- |
| **WOM38-D01** | **URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG** ul. Ratuszowa 13 [Wydział](file:///C:/Documents%20and%20Settings/Admin/Pulpit/urzad_miasta/wydzialy/wydz_dzialanosci_gospodarczej.htm) Obsługi Mieszkańców - pokój nr 13 (parter), tel. 94 35 51 587 |

Kołobrzeg, dnia ...................................

Imię i nazwisko , firma .............................

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

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

Siedziba ....................................................

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

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

NIP:............................................................

Telefon \*) ......................................................

**Prezydent Miasta Kołobrzeg**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o wartości sprzedaży napojów alkoholowych w roku poprzednim**

Zgodnie z art. 11¹ ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2023.165 t.j. z późn. zm.) i uprzedzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 18 ust. 10 pkt. 5 w/w ustawy oświadczam, że wartość sprzedaży poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych, w roku

w................................................................................................................................................................

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

(adres placówki detalicznej lub lokalu gastronomicznego)

na podstawie zezwoleń:

Nr .........................................z dnia .......................... wyniosła brutto .............................................

Nr ..........................................z dnia. ......................... wyniosła brutto .............................................

Nr ..........................................z dnia ...........................wyniosła brutto .............................................

Uwagi ........................................................................................................................................................

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

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

(podpis składającego oświadczenie)

W/w legitymuje się dowodem osobistym, innym dowodem tożsamości seria ..........................................

Nr ............................ wydany w dniu .......................... przez ....................................................................

*\*) Dane nieobowiązkowe- wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy*

|  |  |
| --- | --- |
| **WOM38-D01** | **URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG** ul. Ratuszowa 13 [Wydział](file:///C:/Documents%20and%20Settings/Admin/Pulpit/urzad_miasta/wydzialy/wydz_dzialanosci_gospodarczej.htm) Obsługi Mieszkańców – pokój nr 13 (parter), tel. 94 35 51 587 |