WNIOSEK DWUSTRONNY

Warszawa,……..........................................

Oznaczenie przedsiębiorcy .......................................................................................................................

Siedziba i adres przedsiębiorcy.................................................................................................................

Nazwa i adres punktu sprzedaży...............................................................................................................

NIP ............................................................................................................................................................

Numer telefonu kontaktowego\*.........................................adres email\*……………..………………………….……

Adres do korespondencji\*……………………………………………………………………………………………………………………

**Urząd Dzielnicy** ………………………………………………**m.st. Warszawy**

**Wydział** ..………………………………………………………………………………...

(właściwy ds. zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych)

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty:

[ ]  - jednorazowo [ ]  - I raty [ ]  - II raty [ ]  - III raty

za korzystanie w roku …………… z zezwoleń na sprzedaż napojów o zawartości:

[ ]  - do 4,5% alkoholu oraz piwa

[ ]  - powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)

[ ]  - powyżej 18% alkoholu

[ ]  - w placówce handlowej [ ]  - gastronomicznej….……………………………………………………………………………..

(rodzaj placówki – branża, nazwa)

usytuowanej przy ul..……………………………….......................……………………………………..……..…w Warszawie.

**Wniosek uzasadniam:** ..............................................................................................................................

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

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

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

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

(imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

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

(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

**Opłata skarbowa za zaświadczenie 17zł**

„\*” – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy moich danych osobowych w zakresie: **numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, adres do doręczeń**,

w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem**. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[[1]](#footnote-1), który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

………………………………………………………………………………………

(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

[ ] - odbiór osobisty

[ ]  - poczta

właściwe zaznaczyć „X”

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. [↑](#footnote-ref-1)