………………………………………………. Wadowice, dnia …...........................

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

(nazwa i siedziba przedsiębiorcy prowadzącego działalność)

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

# O Ś W I A D C Z E N I E

Stosownie do artykułu 111 ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 z późn. zm.)

**oświadczam,** że w prowadzonym przez mnie sklepie\* lokalu gastronomicznym\* \* *niepotrzebne skreślić*

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

*/nazwa i adres punktu sprzedaży oraz dobrowolnie nr telefonu/*

w okresie od ............................................................ do ............................................................

wartość sprzedaży poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych brutto

(łącznie z podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym) wyniosła:

**1. do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwa** - .................................................. zł

(słownie: ..............................................................................................................................)

*Zezwolenie Nr* ……………………………………

**2. powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu** - .................................................. zł

(słownie: ..............................................................................................................................)

*Zezwolenie Nr*……………………………………

**3. powyżej 18 % zawartości alkoholu** - .................................................. zł

(słownie: ..............................................................................................................................)

*Zezwolenie Nr* ……………………………………

*Dokumentami finansowymi na podstawie których ustalono w/w wartość sprzedaży są:* ……………………………………………………………………………………………………………

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

**Przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych w niniejszym oświadczeniu skutkuje cofnięciem zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art. 18 ust. 10 pkt 5 ww. ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.**

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

*/podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika/*

**UWAGA:** W przypadku wpłaty na konto Urzędu **(** **ING Bank Śląski S.A. Nr 80 1050 1445 1000 0023 5759 9998**) na dowodach wpłaty proszę podać numer zezwolenia i adres punktu sprzedaży.

### Zezwolenie A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Należna opłata za ……. rok | Ilość rat | Wysokość  każdej z rat | Potwierdzenie  dokonania wpłaty |
|  |  |  | I.........................................  II........................................  III....................................... |

### Zezwolenie B

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Należna opłata za ……. rok | Ilość rat | Wysokość  każdej z rat | Potwierdzenie  dokonania wpłaty |
|  |  |  | I.........................................  II........................................  III....................................... |

### Zezwolenie C

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Należna opłata za ……. rok | Ilość rat | Wysokość  każdej z rat | Potwierdzenie  dokonania wpłaty |
|  |  |  | I.........................................  II........................................  III....................................... |