………………………………………………. 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

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

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

*/adres punktu sprzedaży oraz dobrowolnie nr telefonu/*

wartość sprzedaży poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych brutto

(łącznie z podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym, bez żadnych zaokrągleń)   
za rok ……………. 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 **spółek cywilnych** podpisy na oświadczeniu **składają wszyscy wspólnicy.**

Oświadczenie należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Wadowicach **w nieprzekraczalnym terminie   
do 31 stycznia.**

W przypadku wpłaty na konto Urzędu **(** **numer konta dostępny na stronie www.wadowice.pl**) na dowodach wpłaty proszę podać numer zezwolenia i adres punktu sprzedaży.

W przypadku składania oświadczenia przez pełnomocnika, należy dołączyć **pełnomocnictwo** z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości **17,00 zł**, lub pełnomocnictwo notarialne.

### 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....................................... |