Świdwin,……..........................................

Wydział Przedsiębiorczości,

Gospodarki Nieruchomościami

i Planowania Przestrzennego

78-300 Świdwin, Pl. Konstytucji 3 Maja 1

**O Ś W I A D C Z E N I E**

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

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

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

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

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

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

**Uprzedzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 18 ust. 10 pkt 5 i ust. 11 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w postaci cofnięcia posiadanych zezwoleń oraz 3 – letniej karencji w ubieganiu się o ponowne zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,** na podstawie art. 111  ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2151) **oświadczam, że** **wartość sprzedaży poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych brutto (z podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym) w okresie od 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 202****4 roku wyniosła :**

1) napoje alkoholowe zawierające do 4,5% alkoholu oraz piwo ................................…………… zł

2) napoje alkoholowe zawierające powyżej 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa) ….……………………zł

3) napoje alkoholowe zawierające powyżej 18% alkoholu …………………………..............zł

Opłatę za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych uiszczę :

- □ - w trzech ratach

- □ - jednorazowo

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

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

**Pouczenie:**

1. Oświadczenie o wartości sprzedaży powinno być złożone w terminie do dnia **31 stycznia 2025**. W przypadku gdy przedsiębiorca nie złoży oświadczenia w powyższym terminie zezwolenie wygasa jeśli przedsiębiorca nie złoży oświadczenia **w ciągu dodatkowych 30 dni** wraz z jednoczesnym dokonaniem dodatkowej opłaty w wysokości  **30% opłaty podstawowej za dany rodzaj zezwolenia –** art. 18 ust. 12a ww. ustawy.

2. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

3. Zgodnie z art. 18 ust. 12 pkt. 5 ww. ustawy **zezwolenie wygasa** w przypadku nie złożenia oświadczenia lub nie dokonania opłaty określonej w art. 11¹ ust. 2 i 5 w terminach , o których mowa w art. 11¹ ust. 7. W przypadku gdy przedsiębiorca nie zapłaci w terminie do 31 stycznia, 31 maja, 30 września kolejnej raty opłaty za korzystanie z zezwolenia - zezwolenie wygasa jeśli przedsiębiorca nie dokona w terminie 30 dni opłaty **powiększonej o 30% należnej opłaty całorocznej –** art. 18 ust. 12B ustawy.

4. Zgodnie z art. 18 ust. 10 pkt. 5 ww. **zezwolenie cofa się** w przypadku przedstawienia fałszywych danych w oświadczeniu o wartości sprzedaży napojów alkoholowych w roku poprzednim

\*5. Zgodnie z art. 2¹ pkt. 8 ww. ustawy **wartość sprzedaży** jest to kwota należna sprzedawcy za sprzedane napoje alkoholowe, z uwzględnieniem podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego.

6. W przypadku oświadczenia składanego przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową w wysokości 17,- zł

7. W roku nabycia zezwolenia lub utraty jego ważności, opłaty, o których mowa w ust. 1-5 ww. ustawy, dokonuje się w wysokości proporcjonalnej do okresu ważności zezwolenia.

Numer Konta , na które należy dokonać opłatę :

Urząd Miasta Świdwin

07 1090 2662 0000 0001 5190 0123

„\*” – 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 Burmistrza miasta Świdwin moich danych osobowych w zakresie: **numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, adres do korespondencji**,

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)

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)