

PROTOKÓŁ NR.....

**Z KONTROLI PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO SPRZEDAŻ NAPOJÓW
ALKOHOLOWYCH**

przeprowadzonej w dniach W

na podstawie Zarządzenia Nr 118/18 z dnia 29 października 2018 r. Wójta Gminy Kozy w sprawie ustalenia procedury kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Kozy oraz upoważnienia Wójta Gminy Kozy Nr z dnia do przeprowadzenia kontroli obejmującej ustalenie faktu przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

w punkcie sprzedaży

(nazwa i adres punktu sprzedaży)

prowadzonym przez

.....

(nazwa i adres przedsiębiorcy)

z udziałem przedsiębiorcy/osoby przez niego upoważnionej/pracownika kontrolowanego*:

*niepotrzebne skreślić

.....

(imię i nazwisko)

Osoby przeprowadzające kontrolę:

1. 2.

3. 4.

Zakres kontroli: Przeprowadzenie kontroli w zakresie prawidłowości złożonego przez przedsiębiorcę oświadczenia o wartości sprzedaży poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych w punkcie sprzedaży w roku poprzednim.

W trakcie kontroli stwierdzono, co następuje:

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

Wyjaśnienia i uwagi złożone przez strony przy dokonywaniu kontroli:

.....
.....

Zalecenia pokontrolne:

.....
.....

Na tym protokół zakończono. Protokół odczytano wszystkim obecnym. Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla: przedsiębiorcy, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kozach i Wójta Gminy Kozy.

Podpisy osób przeprowadzających kontrolę:

1. 2.....
3..... 4.....

Potwierdzam odbiór protokołu

.....
(data, podpis i pieczęć przedsiębiorcy/osoby przez niego upoważnionej/pracownika kontrolowanego, obecnych podczas kontroli* :

Potwierdzam odbiór pouczenia o prawach i obowiązkach kontrolowanego, które otrzymałem przed przystąpieniem do kontroli:

.....
(data, podpis i pieczęć przedsiębiorcy/osoby przez niego upoważnionej/pracownika kontrolowanego, obecnych podczas kontroli* :

Odmówili podpisania protokołu – nie podpisali protokołu:

.....
podpis i pieczęć przedsiębiorcy/osoby przez niego upoważnionej/pracownika kontrolowanego, obecnych podczas kontroli* :

Przyczyny odmowy podpisania protokołu:

.....

*niepotrzebne skreślić

WÓJT

mgr Krzysztof Fiałkowski