

.....  
(organ kontrolujący)

.....  
(miejscowość i data)

**UPOWAŻNIENIE NR...../.....**

Na podstawie art. 18 ust. 8 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 1286 z późn. zm.) oraz pkt 3 załącznika do Zarządzenia Nr 22/2016 Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane- Nida z dnia 04.05.2016 r. w sprawie przeprowadzania kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Ruciane-Nida.

**UPOWAŻNIAM**

1. Panią/Pana.....DO.....,  
(imię i nazwisko) (seria i nr DO)

.....  
( stanowisko/funkcja/nr legitymacji służbowej)

2. Panią/Pana.....DO.....,  
(imię i nazwisko) (seria i nr DO)

.....  
( stanowisko/funkcja/nr legitymacji służbowej)

3. Panią/Pana.....DO.....,  
(imię i nazwisko) (seria i nr DO)

.....  
( stanowisko/funkcja/nr legitymacji służbowej)

do przeprowadzania kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Ruciane-Nida

.....  
.....  
( imię i nazwisko przedsiębiorcy )

Punkty sprzedaży napojów alkoholowych objęte kontrolą :

1) .....

2) .....

3) .....

**ZAKRES KONTROLI :**

Przestrzeganie zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Ruciane – Nida określonych w przepisach powszechnie obowiązujących, a w szczególności w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz w prawie miejscowym.

**Kontrola zostanie przeprowadzona w dniu.....**

Pouczono o prawach i obowiązkach przedsiębiorcy (pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego dołączone zostało do zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli).

Potwierdzam odbiór upoważnienia .....

(data i podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)

.....

(pieczęć i podpis osoby udzielającej upoważnienia)