

## **WNIOSEK o wydanie z akt sprawy uwierzytelnionych kopii dokumentów**

Oznaczenie wnioskodawcy: (imię i nazwisko osoby fizycznej albo nazwa osoby prawnej)

1) .....

2) .....

Miejsce zamieszkania albo siedziba wnioskodawcy:

1) .....

2) .....

Nr tel. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tel. kom. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 e-mail .....

Dane identyfikacyjne akt sprawy:

- ✓ numer zezwolenia: .....
- ✓ adres punktu sprzedaży: .....
- ✓ branża prowadzonej działalności oraz nazwa lokalu: .....

Na podstawie art. 73 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego ( Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie z akt sprawy uwierzytelnionych kopii dokumentów.

Wyszczególnienie dokumentów\*:

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

Uzasadnienie ważnego interesu strony:

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

.....  
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna wnioskodawcy(ów) lub pełnomocnika(ów)

---

\* opis dokumentu umożliwiający jego identyfikację – rodzaj dokumentu, data jego sporządzenia, ewentualnie czego dotyczy.  
Opłatę skarbową w wysokości **5 zł od każdej pełnej lub zaczętej strony dokumentu** należy wnieść gotówką w kasie Urzędu lub na rachunek bankowy Urzędu nr: **16 8453 0002 0000 1720 2000 0010** Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice-Bestwina

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bestwinie, ul. Szkolna 4, 43-512 Bestwina,
2. moje dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowań dotyczących zwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
3. moje dane bez podstawy prawnej nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137),
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*