

ZARZĄDZENIE Nr 7/2016
BURMISTRZA MIASTA WĄGROWCA
z dnia 15 stycznia 2016 r.

**w sprawie wzoru legitymacji służbowej dla członka Miejskiej Komisji Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Wągrowcu.**

Na podstawie art. 79a ust. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.), z związku z art. 18 ust. 8 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2015 r. poz. 1286, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:


§ 1. 1. Określa się wzór legitymacji służbowej członka Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wągrowcu do przeprowadzania kontroli działalności przedsiębiorców w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz sposób ewidencji wydanych legitymacji.
2. Wzór legitymacji, o której mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1.
3. Wzór arkusza ewidencyjnego legitymacji stanowi załącznik nr 2.


§ 2. Legitymację służbową wydaje się członkowi komisji przy pierwszym upoważnieniu do przeprowadzenia kontroli. Legitymacja podlega zwrotowi w przypadku zaprzestania przez członka pracy w komisji.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się kierownikowi Wydziału Rozwoju i Promocji Miasta.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


mgr inż. Krzysztof Poszwa


RADCA PRAWNY
mgr Małgorzata Borowińska
Bd-P-98/84


KIEROWNIK WYDZIAŁU
mgr Sławomir Wojcieszak

MIEJSKA KOMISJA ROZIAZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W WĄGROWCU



**LEGITYMACJA
SŁUŻBOWA**

Upoważnia do prowadzenia kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Legitymacja jest ważna wraz z upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli.



LEGITYMACJA

Nr _____

(nazwisko)

(imię)

(funkcja)

Wągrowiec, dn. _____

m.p.

(Podpis wystawcy)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 7/2016
Burmistrza Miasta Wągrowca
z dnia 15 stycznia 2016 r.

**EWIDENCJA LEGITYMACJI SŁUŻBOWYCH
WYDANYCH CZŁONKOM MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W WĄGROWCU**

L.p.	Imię i nazwisko członka Komisji	Nr legitymacji	Data wystawienia	WYDANIE		ZWROT/ZGŁOSZENIE UTRATY		
				Data wydania	Potwierdzenie odbioru	Data zwrotu*	Przyczyna zwrotu	Potwierdzenie przyjęcia

*data zwrotu: w przypadku zgłoszenia utraty – wpisać datę zgłoszenia utraty.