

ANKIETA DOTYCZĄCA DZIAŁALNOŚCI SKLEPÓW ZE SPRZEDAŻĄ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH NA
TERENIE KRAKOWA

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Wypełnioną ankietę można zostawić w siedzibie Referatu Obrotu Napojami Alkoholowymi Wydziału Spraw Administracyjnych, al. Powstania Warszawskiego 10, pok. 604, wysłać pocztą na adres jw. lub drogą mailową na adres: sa.umk@um.krakow.pl

1. W jakich godzinach sklep jest czynny w poszczególne dni tygodnia?
.....
2. Czy sklep wyposażony jest w monitoring wewnętrzny i zewnętrzny?
.....
3. Czy podczas nocnej sprzedaży alkoholu sprzedaż ta odbywa się wewnątrz Państwa sklepu?
.....
4. Jak często Państwa pracownicy spotykają się z sytuacją, w której muszą odmówić sprzedaży osobie nietrzeźwej lub nieletniej?
.....
5. Jak często przed Państwa sklepami mają miejsce incydenty spowodowane niewłaściwymi zachowaniami osób nietrzeźwych?
.....
6. Jak często do Państwa sklepów wzywana jest ochrona, Policja lub Straż Miejska w celu uniknięcia incydentów związanych z niewłaściwym zachowaniem osób nietrzeźwych ?
.....
7. W jakich godzinach w Państwa sklepach można zastać osoby decyzyjne (właściciela lub kierownika), w celu udzielenia wiążących informacji ?
.....
8. Czy przystąpili Państwo do Krakowskiego Porozumienia Odpowiedzialnej Sprzedaży Alkoholu, a jeżeli nie, to z jakiej przyczyny?
.....

ADRES SKLEPU:..... PODPIS:.....

Dziękujemy za poświęcony czas. Pozwoli nam to lepiej poznać problemy, na jakie napotykać się Państwo w trakcie prowadzenia działalności gospodarczej.