…………………………….. ………………………, dnia ..........................

 *miejscowość*

……………………………..

……………………………..

……………………………..

…………………………… Państwowy Powiatowy

*(wnioskodawca:* Inspektor Sanitarny

 *imię i nazwisko/nazwa podmiotu,*  we Włocławku

 *dokładny adres, nr telefonu)*

**W N I O S E K**

**o wydanie oceny jakości wody**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie oceny jakości wody przeznaczonej do spożycia/ kąpieliska/miejsca wykorzystywanego do kąpieli\* pobranej z ujęcia/nazwa akwenu\* …..…… ……………………………………………………………………………………………...........

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

 *(miejsce pobrania próbki – nazwa i adres obiektu, dokładny opis punktu pobrania próbki wody)*

W załączeniu przedkładam sprawozdanie/a z badań wody.

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………………………

*(pieczęć i podpis wnioskodawcy)*