…………………………………… /miejscowość, data/

…………………………………………………

…………………………………………………

/dane osoby ubiegającej się o wydanie zaświadczenia/

 **Do Państwowego Powiatowego**

 **Inspektora Sanitarnego**

 **ul. Poniatowskiego 2**

 **08 – 500 RYKI**

Proszę o wydanie zaświadczenia, że …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 **/nazwa i adres zakładu/**

znajduje się w rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS, prowadzonego przez PPIS w Rykach. Zaświadczenie jest niezbędne w celu uzyskania zezwolenia na sprzedaż/konsumpcję w miejscu sprzedaży \* napojów alkoholowych: piwo, wino, wódka\*.

Jednocześnie informuję, że posiadam wpis w bazie przedsiębiorców CEIDG/wpis do KRS.

Zaświadczenie proszę wysłać na powyższy adres/odbiorę osobiście\*.

 ………………………………………..

 **/podpis osoby składającej wniosek/**

\*niepotrzebne skreślić