…………………………………… /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