

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O DOKONANIU WPISU DO REJESTRU ZAKŁADÓW  
PODLEGAJACYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI  
SANITARNEJ**

.....  
(miejsowość i data)

**Państwowy Powiatowy Inspektor  
Sanitarny w Bochni  
ul. Konstytucja 3 Maja 5  
32-700 Bochnia**

Działając na podstawie art. 217 §1 i § 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) w zw. z art. 64 ust. 1 a ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. Nr 1448)

.....  
(pełna nazwa zakładu)

.....

.....  
(adres zakładu- miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer budynku, NIP, REGON, telefon kontaktowy)

**wnosi o wydanie zaświadczenia w związku z:**

.....  
(uzasadnienie )

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(pieczęć i podpisy wnioskodawcy lub  
osoby reprezentującej wnioskodawcę)