

Państwowy Powiatowy/ Graniczny Inspektor Sanitarny w, adres

tel.: () - - ; faks: () - - ; e-mail: @

Sygnatura:

Data:

Adresat: Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny

Faks: () - -

e-mail: @

Adresat: Główny Inspektorat Sanitarny

Faks: (22) 635-61-94

e-mail: alert@gis.gov.pl

ZWI - ZGŁOSZENIE INFORMACYJNE O ZDARZENIU

Pierwsze zgłoszenie

Uaktualnienie danych nr

1. Możliwy zasięg zainteresowania zdarzeniem Powiat Województwo Kraj

2. Pierwsza informacja o zdarzeniu

Data otrzymania pierwszej informacji o zdarzeniu	dzień	miesiąc	rok	godz.
Źródło pierwszej informacji				

3. Nazwa zdarzenia

4. Miejsce zdarzenia

Miejscowość/ci	
Gmina/y	
Powiat/y	
Województwo/a	
TERYT dla gmin/y	

5. Data zdarzenia

Dzień	
Miesiąc	
Rok	
Godzina	

6. Opis zdarzenia:

7. Dodatkowe uwagi:

8. Osoba do kontaktu

Nazwisko i imię	
Stanowisko	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

9. Osoba dokonująca zgłoszenia

Nazwisko i imię	
Stanowisko	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

Podpis i pieczęć osoby dokonującej zgłoszenia

(nie wymaga się w dokumentach przesyłanych elektronicznie)