..... dn. .....
/miejscowość/ /data/

.....

.....

.....

NIP .....

Tel.....
/dane przedsiębiorstwa/

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Olsztynie
ul. Żołnierska 16,
10-561 Olsztyn

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego środków transportu:

1. marka ..... nr rejestracyjny .....
   (nr vin .....)
2. marka ..... nr rejestracyjny .....
   (nr vin .....)
3. marka ..... nr rejestracyjny .....
   (nr vin .....)

zgłoszonych przez .....
.....
.....
.....
służących do przewozu artykułów spożywczych wymagających / niewymagających chłodzenia oraz luzem / w opakowaniach jednostkowych / zbiorczych producenta / .....
.....

.....
/ czytelny podpis/

*niepotrzebne skreślić