**Wnioskodawca:** Bielsko-Biała, dn. ………………….

...............................................................
*(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)*
……………………………………………………………
……………………………………………………………
*(adres wnioskodawcy)*

……………………………………………………………
*(NIP)*
……………………………………………………………
*(numer telefonu kontaktowego)*

**Pełnomocnik\*:**

...............................................................
*(imię i nazwisko pełnomocnika/nazwa firmy)*
……………………………………………………………
……………………………………………………………
*(adres)*

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Bielsku-Białej
43-300 Bielsko-Biała,
ul. Broniewskiego 21**

Na podstawie art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r. poz. 416 tj.) wnoszę o dokonanie kontroli spełnienia wymagań sanitarno-higienicznych w związku z dopuszczeniem obiektu do użytkowania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
*(rodzaj i nazwa obiektu)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
*(adres obiektu)*

Dane płatnika\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 *(imię i nazwisko/nazwa firmy – adres - NIP)*

Załączniki:

……..………………………………………………
*(czytelny podpis/pieczątka imienna z podpisem)*

*\*wypełnić, jeśli został ustanowiony pełnomocnik i załączyć stosowne pełnomocnictwo*

*\*\*wypełnić, jeśli jest inny niż wnioskodawca i załączyć stosowny dokument potwierdzający*