

.....

.....
.....
.....
.....

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Strzelinie
ul. Mickiewicza 18**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów
podlegających urzędowej kontroli żywności zakładu:

.....
.....

w celu wystąpienia do Urzędu Miasta i Gminy / Urzędu Gminy
o wydanie koncesji na alkohol