

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko / nazwa wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania / siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG)

.....  
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....  
(numer identyfikacyjny REGON)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Końskich  
ul. Sportowa 7, 26-200 Końskie**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie oceny jakości wody z basenu / kąpieliska / miejsca wykorzystywanego do kąpieli\*.

Miejsce poboru .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*(miejsce pobrania próbki – nazwa i adres obiektu, nazw ujęcia / akwenu, dokładny opis punktu pobrania próbki wody)*

W załączeniu przedkładam sprawozdanie/a z badań wody.

*(\*) właściwe zaznaczyć*

.....  
(podpis /lub podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osoby reprezentującej wnioskodawcę\*\*)

*(\*\*) pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy*