

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres)

.....

(numer telefonu)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorlicach
ul. Michalusa 1, 38-320 Gorlice**

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji o jakości wody na podstawie załączonego sprawozdania z badań nr z dnia

Niniejsze informacje niezbędne są w celu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis)