

Dane wnioskodawcy:

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

Pesel/NIP

Chojnice, dnia.....

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Chojnicach  
ul. Piłsudskiego 39**

### **WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Wniosek dotyczy:.....

(rodzaj prowadzonej działalności: nazwa i adres)

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

.....

pieczęć i podpis

Do wniosku dołączyć kopię wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub kopię o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG) w przypadku producentów rolnych: kopię wpisu do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR).