

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
.....
.....
nazwa i adres Wnioskodawcy, NIP*)
(oraz dane do kontaktu)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Zamościu
ul. Peowiaków 96, 22-400 Zamość**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wydanie opinii sanitarnej w sprawie dopuszczenia do użytkowania środka transportu do przewozu.....

(pacjentów, zwłok, innych - podać właściwe)

.....
.....
.....
(marka, numer rejestracyjny)

.....
podpis Wnioskodawcy

*) *Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Zamościu (www.psssezamosc.bip.gov.pl)*

Załączniki wymagane przy odbiorze:

- dokumenty potwierdzające zapewnienie odpowiednich warunków mycia i dezynfekcji pojazdu oraz określające miejsce jego garażowania;
- sposób postępowania z odpadami (jeżeli powstają w wyniku prowadzonej działalności).