

Pełna nazwa i adres firmy:

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

Imię, nazwisko i adres prywatny właściciela

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

NIP

Regon

Telefon

Sosnowiec, dn.

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Sosnowcu**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do Rejestru Zakładów Podlegających
Urzędowej kontroli Organów Państwowej inspekcji Sanitarnej**

celem przedłożenia w Urzędzie miejskim w Sosnowcu aby uzyskać zezwolenie na sprzedaż
napojów alkoholowych – (dot. obiektu)-
.....

.....
Podpis