

Otwock, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres firmy)

.....
(NIP)

.....
(telefon)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
W Otwocku
05-400 Otwock, ul. Kilińskiego 1**

ZLECENIE

Zlecam Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Otwocku wykonanie oględzin
środka transportu marki
(marka i numer rejestracyjny samochodu)

.....
w celu potwierdzenia spełnienia warunków sanitarnych niezbędnych do przewozu środków
spożywczych.....
(rodzaj środków spożywczych)

.....
Koszt wykonania czynności 200,00 zł (słownie: dwieście złotych).

.....
(podpis i pieczęć)