

Żyrardów, dnia.....

.....
.....
.....
.....
nr telefonu.....
dane osoby składającej podanie

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Żyrardowie
ul. Moniuszki 40
96-300 Żyrardów

Podanie

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie gospodarstwa

.....
.....

.....
do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Podpis: