

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko przedsiębiorcy

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

**Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Lubinie
ul. 1-go Maja 15
59-300 Lubin**

Zawiadamiam, że w dniu rozpoczął/łem działalność
gospodarczą w zakresie świadczenia usług¹⁾: fryzjerskich, kosmetycznych, tatauażu, odnowy
biologicznej, innej (*wymienić*).....

DANE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1) Nazwa firmy:

2) Adres działalności:

3) NIP: REGON:

4) Numer telefonu:

5) Dodatkowe informacje:

Działalność prowadzona jest/nie jest²⁾ w nowopowstałym budynku. Nastąpiła/ nie nastąpiła²⁾
zmiana sposobu użytkowania obiektu. Podczas świadczenia usług będę/nie będę²⁾ wykonywać
zabiegi z przerywaniem ciągłości tkanek oraz będę/nie będę²⁾ wytwarzać odpady zakaźne o kodzie
18 01 03*.

.....
czytelny podpis

¹⁾ Zaznaczyć krzyżykiem X rodzaj prowadzonej działalności

²⁾ Podkreślić właściwe