Starogard Gdański, ………….……..

 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

 w Starogardzie Gdańskim

 ul. Kanałowa 5

 83-200 Starogard Gdański

Wniosek

W związku ze sprzedażą wyrobów alkoholowych w obiekcie: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..,

zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o spełnieniu warunków sanitarnych w zakresie sprzedaży i/lub konsumpcji wyrobów alkoholowych w ww. obiekcie.

 ……………………………………

 (podpis wnioskodawcy)