

....., dnia.....

**Wnioskodawca:**

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
(adres zamieszkania/adres siedziby)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Tychach  
ul. Budowlanych 131  
43-100 Tychy**

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji dotyczącej spełnienia wymagań sanitarno-  
lokalowych oraz określenia maksymalnej liczby miejsc w obiekcie/lokalu .....  
.....  
.....  
położonym w .....  
przy ulicy .....

.....  
(podpis wnioskodawcy/piecątka)