

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię, nazwisko / nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania / siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....
(numer identyfikacyjny REGON)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Końskich
ul. Sportowa 7, 26-200 Końskie**

Proszę o wydanie opinii w przedmiocie przeprowadzenia imprezy masowej

.....
.....
.....
.....
(podać nazwę i/lub rodzaj imprez, datę i godzinę przeprowadzenia oraz zakres, jeśli impreza składa się z różnych występów, bloków tematycznych, zawodów, itp. albo dołączyć program)

Przewidywana liczba uczestników

Dostęp do ustępów dla uczestników

.....
.....
.....
.....
Czy podczas imprezy prowadzona będzie działalność gastronomiczna, a jeśli tak kto będzie ją prowadzić

.....
.....
.....
.....
Ilość i rodzaj urządzeń do gromadzenia odpadów komunalnych

.....
.....
.....
.....
Kto przeprowadzi sprzątnięcie po imprezie *(dotyczy imprez plenerowych)*

.....
(podpis /lub podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*)

(*) pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy