

Otwock, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres firmy)

.....
(telefon)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
W Otwocku
05-400 Otwock, ul. Kilińskiego 1**

Proszę o wydanie zaświadczenia, że
(nazwa i adres zakładu)

.....
jest w **Rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej** prowadzonego przez PPIS w Otwocku.

.....
(podpis i pieczętka)