

.....  
(miejsowość, data)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Ostrzeszowie**

**Wniosek  
o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów podlegających  
urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej**

1) .....  
(dokładna nazwa, adres zakładu)

.....  
.....

2) .....  
(siedziba wnioskodawcy)

.....  
.....  
.....

3) zakład prowadzi działalność obejmującą:

.....  
(określenie przedmiotu działalności zakładu objętego wnioskiem)

.....  
.....

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

Załączniki do wniosku:

1. NIP
2. REGON
3. Zaświadczenie o wpisie do EDG lub KRS
4. Decyzja PIS