………………………………………

(miejscowość i data)

**Wnioskodawca:**

………………………………………..

(imię i nazwisko/dane firmy)

………………………………………..

(adres)

………………………………………..

(adres c.d.)

………………………………………..

(NIP/PESEL)

………………………………………..

(nr telefonu komórkowego/e-mail)

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny w Kutnie**

**ul. Kościuszki 14**

**99-300 Kutno**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS dla

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

(rodzaj działalności, nazwa działalności)

zlokalizowanego w……………………………………………………………………………...,

(adres)

celem uzyskania koncesji na sprzedaż alkoholu.

…….………………………………………

(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)