

.....
.....
.....
(inwestor – nazwa, adres, NIP)
.....
.....

.....
.....
(imię, nazwisko, adres pełnomocnika do korespondencji)
.....

.....
(telefon do kontaktu)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
ul. 1-go Maja 5
39-400 Tarnobrzeg

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O LOKALU

APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ,

PUNKTU APTECZNEGO, HURTOWNI FARMACEUTYCZNEJ,

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 2211 z późn. zm.) o lokalu

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

.....
(podpis inwestora / pełnomocnika¹)

Załączniki:

1. Informacja o stanie formalno-prawnym lokalu, protokoły badań / sprawdzeń
2. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej inwestora przed Państwową Inspekcją Sanitarną – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.

.....
(podpis inwestora / pełnomocnika²)
