

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres zam., tel. kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Słubicach**

Podanie

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku z uzyskaniem przedłużenia zezwolenia na alkohol w

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

.....
(podpis)