…..……..... **…….…….**
(miejscowość, data)

…..…….....

…..…….....

NIP:…….....
(dane przedsiębiorcy, nazwa firmy)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Wołominie
ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin

Wniosek o wydanie opinii sanitarnej

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej na środek transportu:

marki……..…..……

o nr rejestracyjnym…….……

o numerze VIN……...
(ewentualnie zgodnie z załącznikiem jeśli dot. kilku środków transportu).

w zakresie: ……

……

……

……
(zakres działalności objęty wnioskiem)

tel. do kontaktu…….

……
(podpis wnioskodawcy)

<u>Załączniki:</u>
1. kserokopia dowodu rejestracyjnego.
2. wydruk CEIDG, KRS