Węgrów, dnia ……………….. r.

……………………………

……………………………

……………………………

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**W Węgrowie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów…………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………

Czytelny podpis