

Świnoujście,.....

Państwowy Powiatowy

Inspektor Sanitarny

w Świnoujściu

W związku ze wszczęciem kontroli przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świnoujściu w.....

.....

..... na podstawie art. 51 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 z późn. zm.) wyrażam zgodę na analizę dokumentów i sporządzenie protokołu kontroli w siedzibie organu tj. w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świnoujściu przy ul. Dąbrowskiego 4, 72-600 Świnoujście.

.....

Podpis Inwestora/Osoby
upoważnionej do reprezentowania
kontrolowanego podmiotu