

.....
(miejscowość, data)

.....

.....

.....

NIP

Tel.....
(dane przedsiębiorstwa)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Elblągu
ul. Królewiecka 195
82-300 Elbląg

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

(pola wyboru zaznacz znakiem X)

- ☐ dotyczącego spełnienia odpowiednich wymagań do prowadzenia działalności w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych*;
- ☐ potwierdzającego, że podmiot znajduje się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu;
- ☐ potwierdzającego, że zakład spełnia wymagania higieniczne oraz realizuje program i procedury z zakresu bezpieczeństwa żywności, tj. posiada opracowane i wdrożone instrukcje dobrej praktyki higienicznej i dobrej praktyki produkcyjnej oraz posiada opracowany i wdrożony system HACCP;
- ☐ dotyczącego spełnienia odpowiednich wymagań do zapewnienia higieny przy przewożeniu środków spożywczych.

Dane zakładu, którego dotyczy zaświadczenie:

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

(nazwa, adres oraz NIP zakładu; marka, nr rejestracyjny oraz nr VIN - dot. zaświadczenia na środek transportu)

Zaświadczenie jest potrzebne do celów:

.....
.....

(imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy
lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

* zgodne z decyzją zatwierdzającą zakład