

.....
Imię i Nazwisko

.....
lub Nazwa Firmy

.....
Adres (miejscowość, ulica)

.....
Nr NIP

.....
Nr tel. kontaktowego

**Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Pile
al. Wojska Polskiego 43
64-920 Piła**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o odbiór pomieszczeń zlokalizowanych

.....
(Pełna nazwa i dokładny adres lokalu)

przeznaczonych na działalność w zakresie

.....

- ☐ Nowy użytkownik posiada pozytywnie zaopiniowany projekt technologiczny.
- ☐ Po zmianie użytkownika – nie wprowadzono żadnych zmian w obiekcie.
- ☐ Rozszerzenie działalności.

* *Właściwe zakreślić*

.....
Podpis