**Wnioskodawca:** Bielsko-Biała, dn. ………………….

...............................................................   
*(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)*  
……………………………………………………………  
……………………………………………………………  
*(adres wnioskodawcy)*

……………………………………………………………  
*(NIP)*  
……………………………………………………………  
*(numer telefonu kontaktowego)*

**Pełnomocnik\*:**

...............................................................   
*(imię i nazwisko pełnomocnika/nazwa firmy)*  
……………………………………………………………  
……………………………………………………………  
*(adres)*

**Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Bielsku-Białej  
43-300 Bielsko-Biała,   
ul. Broniewskiego 21**

Na podstawie art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r. poz. 416 tj.) wnoszę o dokonanie kontroli spełnienia wymagań sanitarno-higienicznych w związku z dopuszczeniem obiektu do użytkowania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
*(rodzaj i nazwa obiektu)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
*(adres obiektu)*

Dane płatnika\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
 *(imię i nazwisko/nazwa firmy – adres - NIP)*

Załączniki:

……..………………………………………………  
*(czytelny podpis/pieczątka imienna z podpisem)*

*\*wypełnić, jeśli został ustanowiony pełnomocnik i załączyć stosowne pełnomocnictwo*

*\*\*wypełnić, jeśli jest inny niż wnioskodawca i załączyć stosowny dokument potwierdzający*