

WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO WPIS ZAKŁADU DO REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ

.....

(miejscowość, data)

**Państwowy Graniczny Inspektor Sanitarny
w Gdyni
ul. Kontenerowa 4, 81-155 Gdynia**

Działając na podstawie art. 217 §1 i §2 pkt 2, art. 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691), w związku z art. 62 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U z 2023 r. poz. 1448 ze zm.) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej

.....

(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....

(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub CEIDG, lub numeru identyfikacyjnego ARMiR)

.....

(PESEL/ numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....

(nazwa obiektu, którego ma dotyczyć zaświadczenie)

.....

(adres obiektu, którego ma dotyczyć zaświadczenie)

.....

.....

(cel wydania zaświadczenia)

Tel. do kontaktu:

E-mail

WYBRAĆ WŁAŚCIWE:

- ☐ Na podstawie art. 39(1) Kodeksu postępowania administracyjnego wnoszę o doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na wyżej wskazany adres elektroniczny.
- ☐ Wnoszę o odbiór osobisty zaświadczenia, o terminie odbioru poproszę powiadomić mnie telefonicznie.

.....

(pieczęć i podpisy wnioskodawcy

lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)