

Dane wnioskodawcy:

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

Pesel/NIP

Chojnice, dnia

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Chojnicach

ul. Piłsudskiego 39, 89-600 Chojnice

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Wniosek dotyczy:

.....
.....

(rodzaj prowadzonej działalności: nazwa i adres)

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

.....

pieczęć i podpis

Do wniosku dołączyć kopię wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub kopię o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG) w przypadku producentów rolnych: kopię wpisu do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR).

Zgodnie z art. 2 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2025 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez ograny Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (Dz.U. z 2025 r. poz. 1603), w przypadku dokumentu, który potwierdza spełnienie obowiązujących wymagań prawa żywnościowego przez podmiot działający na rynku spożywczym, w tym świadectwa, certyfikatu lub zaświadczenia, wydawanego na wniosek tego podmiotu, stawki opłat wynoszą, za:

- a) sporządzenie dokumentu - 100 zł,
- b) każdy dodatkowy, żądany przez stronę, egzemplarz dokumentu - 20 zł.

Opłatę należy uiścić na rachunek bankowy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chojnicach, ul. Piłsudskiego 39, 89-600 Chojnice:

NBP O/O Gdańsk **Nr 11101011400175452231000000**

W tytule przelewu należy podać:

- nazwa i adres firmy/ imię, nazwisko
- NIP firmy (w przypadku braku NIP nr PESEL)
- dopisek, za jakie zaświadczenie została uiszczona opłata

Potwierdzenie wpłaty należy złożyć razem z wnioskiem o wydanie zaświadczenia.