

.....
(miejscowość, data)

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

.....
/dane osoby ubiegającej się o wydanie zaświadczenia/

Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Ostródzie
ul. Tadeusza Kościuszki 2
14-100 Ostróda

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że zakład:

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

(nazwa zakładu / adres zakładu / rodzaj działalności)

znajduje się w rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostródzie.

Zaświadczenie jest niezbędne w celu uzyskania **zezwolenia na sprzedaż/konsumpcję*** napojów alkoholowych.

Celem przedłożenia do:

Urząd **W**

Jednocześnie informuję, że posiadam:

☐ wpis w bazie przedsiębiorców **CEIDG**

☐ wpis do **KRS**

(właściwe zakreślić)

Proszę o:

☐ wysłanie zaświadczenia na powyższy adres

☐ odbiór osobisty

☐ email:

☐ adres e-doręczeń:

(właściwe zakreślić)

Podpis

*niepotrzebne skreślić