

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania / adres siedziby)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rybniku
ul. Kpt. L. Janiego 1
44-200 Rybnik

Zwracam się z prośbą o odbiór obiektu

.....
(nazwa obiektu)

zlokalizowanego

W

.....
(adres obiektu)

i wydanie opinii sanitarnej do jego użytkowania.

.....
(podpis)