

Wieluń, dn.2006r.

.....
/imię i nazwisko/firma/przedsiębiorstwo/

.....
adres

.....
/NIP/

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wieluniu
98-300 Wieluń
ul. POW 14**

Wniosek

Proszę o odbiór sanitarny środka transportu marki.....

.....
o nr. rej.....

należącego do.....

.....
przeznaczonego do transportu środków spożywczych.....

.....
/wymienić rodzaj środków spożywczych/

W załączeniu:

kserokopia: zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego

.....
/podpis składającego wniosek/