

Jelenia Góra, dnia.....

.....  
imię, nazwisko / firma

.....  
ulica

.....  
kod pocztowy i miejscowość

.....  
nr telefonu kontaktowego

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Jeleniej Górze

Proszę o wydanie opinii sanitarnej o obiekcie / lokalu\* na prowadzenie działalności w zakresie

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

..... znajdującej się przy ul. .... w miejscowości

.....

W/w jest obiektem nowopowstałym / działającym\*

.....  
podpis

\* - niewłaściwe skreślić