.…….…………, dnia…………….

*(miejscowość)*

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

(imię lub imiona i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres z kodem pocztowym)

……………………………………………………………….................

(dokument tożsamości- seria, numer, data wydania, organ wydający)

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

(numer telefonu)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

**w Mielcu**

## WNIOSEK

**o odbiór obiektu użyteczności publicznej**

**1**. Lokalizacja/ adres i nazwa obiektu: ………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2**. Rodzaj prowadzonych usług: ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załącznik:**

1. **Wypis z CEIDG**

………………………………………………..

*(data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)*