

Kraków, dnia

Prezydent Miasta Krakowa

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

Urząd Miasta Krakowa

Wnioskodawca:

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania / nazwa firmy, adres siedziby, reprezentacja)

WNIOSEK

o wydanie pozytywnej opinii o spełnieniu wymogów sanitarno - lokalowych

Zwracam się z wnioskiem o wydanie pozytywnej opinii o spełnieniu wymogów sanitarno - lokalowych dla prowadzenia działalności

(określić rodzaj zamierzonej działalności)

w lokalu / budynku położonym przy ul.

Tel. do kontaktu:

E-mail:

Regon:

NIP:.....

Nr w ewidencji gospodarstw rolnych¹:

KRS/CEIDG²:

.....
(pieczęć i podpisy wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

¹ Numeru identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych, w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności – w odniesieniu do podmiotów działających na rynku spożywczym prowadzących działalność w zakresie dostaw bezpośrednich

² Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą