

.....
(imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres z kodem pocztowym)

.....
(nr telefonu)

..... dnia

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rzeszowie

Proszę o wydanie opinii w przedmiocie spełnienia wymagań sanitarnych obowiązujących pomieszczenia i urządzenia, w których prowadzona będzie hurtownia farmaceutyczna*, apteka ogólnodostępna*, punkt apteczny* (* - *właściwe podkreślić*), znajdujące się w

.....
.....

(podać adres)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
upoważnionych do jego reprezentowania)