

WNIOSEK

o wpis do rejestru zakładów/o zatwierdzenie zakładu* o wykreślenie z rejestru zakładów*

Nazwa podmiotu:.....

.....

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

.....

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności, w tym, rodzaj produktów, które mają być produkowane w tym zakładzie:.....

.....

.....

Data rozpoczęcia działalności:.....

Data zaprzestania działalności:.....

Adres prowadzonej działalności:

Miejscowość:.....

Kod adresowy i poczta:.....

Telefon kontaktowy:.....

E-mail:.....

Adres dla korespondencji:

Miejscowość:.....

Kod adresowy i poczta:.....

.....
(pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie)

.....
(pieczęć i podpis zgłaszającego)