**Krajská hygienická stanice**

 **Středočeského kraje**

 pracoviště……………………..

**Datum:**

**Žádost:**

**Předmět žádosti**(uveďte čeho se týká , o co se žádá) :

**Žadatel** (vyberte z uvedených možností) :

□ fyzická osoba (jméno a příjmení; datum narození; adresa místa trvalého pobytu, DS; kontakt - telefon, e-mail)

□ fyzická osoba podnikající (jméno, příjmení, IČO, sídlo adresa, datová schránka, kontakt – email, telefon)

□ právnická osoba (název společnosti; IČO; adresa sídla; datová schránka, kontakt – telefon, e-mail; zastoupeno osobou: ……………… )

**Přílohy žádosti :**

**Podpis žadatele:** ………………

Kontaktní tel.:

Kontaktní e-mail: