

# WNIOSEK O DOKONANIE ZMIAN W REJESTRZE SANEPID

Nazwa podmiotu wpisanego do rejestru sanepid:

---

Siedziba / miejsce prowadzenia działalności:

---

Numer wpisu do rejestru sanepid:

---

PESEL / NIP osoby uprawnionej do reprezentowania:

---

## I. Zmiany dotyczące danych podmiotu wpisanego do rejestru sanepid:

Proszę o dokonanie następujących zmian w rejestrze sanepid:

- zmiana nazwy podmiotu na: \_\_\_\_\_

- zmiana adresu siedziby / miejsca prowadzenia działalności na: \_\_\_\_\_

- zmiana numeru NIP / PESEL na: \_\_\_\_\_

- inne zmiany (proszę wymienić): \_\_\_\_\_

## II. Oświadczenie:

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą i kompletne. Zobowiązuję się do aktualizacji danych w przypadku zaistnienia dalszych zmian.

## III. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Podpis osoby składającej wniosek:

---

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-mistrz.com/wniosek-o-dokonanie-zmian-w-rejestrze-sanepid-wzor/>

Czy ten wzor był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorow na stronie:

<https://wniosek-mistrz.com>

Zobacz więcej wzorow

Ten wzor jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzor ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.