

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
W BIELSKU-BIAŁEJ**

**43-300 Bielsko-Biała, ul. Broniewskiego 21**

tel.: 33 816 00 12, fax: 33 812 57 63

e-mail: [ppis@psse.bielsko.pl](mailto:ppis@psse.bielsko.pl) [www.psse.bielsko.pl](http://www.psse.bielsko.pl)

ONS-HKiŚ/4563/KW/2017

Bielsko-Biała 13.01.2017r.

L. dz. 381/2017



**Burmistrz Miasta  
Szczyrk**

Zgodnie z § 17 ustęp 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r., poz.1989), na podstawie sprawozdań z badań: WL/2213/2016, WL/2232/2016 sporządzonych przez Laboratorium Centralne – Badanie Wody w Kobiernicach w ramach kontroli wewnętrznej Aqua S.A. w Bielsku – Białej, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej informuje o przydatności wody przeznaczonej do spożycia.

**ZASTĘPCA**  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Bielsku-Białej

**mgr Józef Jagosz**

Do wiadomości:

1. Urząd Miejski w Szczyrku 43 – 370 Szczyrk ul. Beskidzka 4

2. ONS-HKiŚ - a/a

Burmistrz  
Miasto Szaryn

Pani/Pani

|                                                                             |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1. Termin wykonania                                                         |                                           |
| <input type="checkbox"/> natychmiast                                        | <input type="checkbox"/> do dnia ..... do |
| <input type="checkbox"/> pilnie                                             | <input type="checkbox"/> bez terminu      |
| 2. Polecenie proszę o:                                                      |                                           |
| <input type="checkbox"/> rozmowę                                            | 3. Instrukcja:                            |
| <input type="checkbox"/> zreferowanie załączonego materiału                 |                                           |
| <input type="checkbox"/> zreferowanie stanu sprawy                          |                                           |
| <input type="checkbox"/> uwaga i wniosek                                    |                                           |
| <input type="checkbox"/> wykonanie prośby                                   |                                           |
| <input type="checkbox"/> przygotowanie pisma na mój podpis                  |                                           |
| <input type="checkbox"/> udzielenie odpowiedzi w moim imieniu               |                                           |
| 4. Przesyłam w załączeniu materiały, które należy:                          |                                           |
| <input type="checkbox"/> po zapoznaniu włączyć do Sekretariatu Burmistrza   |                                           |
| <input type="checkbox"/> po zapoznaniu przekazać do .....                   |                                           |
| <input type="checkbox"/> powielić w liczbie ..... egz. i przekazać do ..... |                                           |
| <input type="checkbox"/> zachować w aktach wydziału                         |                                           |

Data ..... Podpis .....

Treść odpowiedzi adresata: