…………………………… miejscowość, dnia …………………………

 dane inwestora

……………………………

…………………………….

 adres korespondencyjny **Państwowy Powiatowy**

……………………………. **Inspektor Sanitarny w Łasku**

 NIP

 **ul. Warszawska 38**

…………………………….

 REGON

………………………….....

 Tel. Kontaktowy

 **WNIOSEK**

Proszę o wydanie opinii sanitarnej do projektu budowlanego pod względem wymagań

higienicznych i zdrowotnych dla obiektu:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

znajdującego się w miejscowości …………………………………………………………

przy ul. ………………………………….nr działki………………………………………..

 ………………………………………………..

 ( podpis inwestora/ pełnomocnika)

Załączniki:

1. Dokumentacja projektowa ……egz.