…………………………… 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.