……….………………………………………..

  *(Miejscowość, data)*

**Wnioskodawca:**

*……………………………………………………………………… ………….*

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)*

*……………………………………………………………………… …………*

 *(adres)*

*……………………………………………………………………… …………*

 *(telefon kontaktowy)*

……………………………………………………………………….

 *(NIP)*

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kłobucku**

**ul. Staszica 28, 42-100 Kłobuck**

**WNIOSEK**

**o uzgodnienie projektu budowlanego w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych**

Zwracam się z prośbą o uzgodnienie projektu budowlanego……………………………….. …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… dla inwestycji położonej w……………………………….. ………przy ul………………………….

………………………………………………………………………………………………………...

....................................................................................

 *(podpis)*

Wykaz załączników:

1. Projekt budowlany – egz. ……..