

.....
Inwestor / Nazwisko, Imię

.....
Miejsce, data

.....
Adres

.....
NIP

.....
Telefon kontaktowy

**Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Międzychodzie
ul. Strzelecka 12
64-400 Międzychód**

W N I O S E K

Zwracam się z wnioskiem o zaopiniowanie / uzgodnienie projektu technologicznego /
budowlanego * dla następującej inwestycji,
zlokalizowanej w,
ul....., przeznaczonej na prowadzenie działalności
z zakresu.....

* podkreślić właściwe

Przedkładam następujące załączniki:

1.

2.

3.

4.

.....
Podpis