

.....
.....
.....
(*miejsowość, data*)

(*imię, nazwisko,
dokładny adres wnioskodawcy*)

.....
(*telefon*)

.....
(*NIP*)

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W HRUBIESZOWIE**

Proszę o uzgodnienie w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych
projektu *budowlanego, zmiany sposobu użytkowania, innego**

.....
(*nazwa i autor projektu*)

.....
(*nazwa i miejsce inwestycji*)

.....
(*podpis wnioskodawcy*)

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

* właściwe należy podkreślić