

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(NIP, REGON)

.....
(telefon osoby do kontaktu)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Wołowie
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 36
56-100 Wołów**

Proszę o **uzgodnienie projektu budowlanego** pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

- Tytuł projektu.....

- Adres inwestycji

Dane inwestora
(imię i nazwisko/nazwa, adres)

Dane pełnomocnika
(imię i nazwisko/nazwa, adres)

Dane płatnika decyzji płatniczej.....
(imię i nazwisko/nazwa, adres)

.....NIP:

Załączniki*:

- projekt budowlany
- decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu
- wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
- decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach zgody na realizację przedsięwzięcia
- pełnomocnictwo

.....
Podpis wnioskodawcy

* Zaznaczyć właściwe