

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(inwestor – nazwa, adres, NIP)

.....
(pełnomocnik – imię, nazwisko)

.....
(adres pełnomocnika do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wyszowie
ul. I. Daszyńskiego 28
07-200 Wyszów**

WNIOSEK

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

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

.....
(podpis inwestora / pełnomocnika*)

Załączniki:

1. Dokumentacja projektowa - egz.
2. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej inwestora - w przypadku ustanowienia pełnomocnika
3.

* niewłaściwe skreślić