Lubliniec, …………………………….
 *(data)*

………………………………..……………

………………………………..……………

…………………………………………..…
 *(oznaczenie inwestora)*

*Nr telefonu*………………..

 **Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny w Lublińcu**

**42-700 Lubliniec, ul. Dworcowa 17**

 Na postawie art. 3 pkt 2 lit.a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) proszę o uzgodnienie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych

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

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

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

…………………………………………………………………………………………..….…… *(typ dokumentacji projektowej)*

Załączniki:

1. ….. egzemplarze dokumentacji projektowej.

…………….……………………
 *(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)*