

.....dnia

.....
Wnioskodawca/pełnomocnik*

.....
Adres

.....
Nr telefonu

.....
NIP

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wolsztynie
ul. Drzymały 16
64-200 Wolsztyn**

Proszę o uzgodnienie projektu budowlanego, technologicznego**:

.....
(pełna nazwa projektu)
.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

*w przypadku pełnomocnika należy załączyć oryginał pełnomocnictwa

**niewłaściwe skreślić