

.....
(Miejscowość, data)

Wnioskodawca:

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

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Pełnomocnik (jeśli został ustanowiony):

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Gliwicach
ul. S. Banacha 4
44-100 Gliwice**

Zwracam się z prośbą o dokonanie odbioru obiektu:

.....
.....
(nazwa obiektu oraz adres)

Działającego w zakresie:

.....
.....
(określenie przeznaczenia, rodzaj działalności)

Dane płatnika decyzji płatniczej:

NIP:

.....
(nazwa / adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wykaz załączników:

1. Projekt wraz z opracowaniami branżowymi (jeśli został wykonany).
2. Opinia kominiarska/protokół skuteczności wentylacji mechanicznej.
3. Protokół z badań wody.
4. Pełnomocnictwo (jeśli wnioskodawca działa przez pełnomocnika).

Oświadczam, że zapoznałem /-am/ się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania przez PPIS w Gliwicach danych osobowych, znajdującą się na stronie w odpowiedniej zakładce Polityki Prywatności.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dane dotyczące obiektu / inwestycji /:

- powierzchnia użytkowa obiektu
- liczba kondygnacji
- wysokość pomieszczeń
- rodzaj obiektu
- (np. nowo wybudowany, przebudowany, adaptowany)
- określenie przeznaczenia
- (rodzaj działalności w obiekcie, np. działalność usługowa produkcyjna, magazynowa)
- przewidywana liczba zatrudnionych osób

Czy inwestycja wymagała wszczęcia postępowania zmiany sposobu użytkowania w Urzędzie Miejskim/Starostwie Powiatowym? TAK/NIE*

(w przypadku przeprowadzenia postępowania proszę dołączyć dokumentację do wniosku)

.....
(podpis wnioskodawcy)