



ORGAN DO KTÓREGO KIERUJESZ ZAWIADOMIENIE:

Adnotacje urzędu

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kościanie
ul. Ks. P. Bączkowskiego 5A, 64-000 Kościan**Wniosek
o wydanie opinii sanitarnej**

Podstawa prawna:

- ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338)
- na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2142, z późn. zm.) nie podlega opłacie skarbowej złożenie wniosku oraz dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu

I. Instrukcja wypełnienia dokumentu

- Wniosek złoż w: powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej
- Wypełnij WIELKIMI literami. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

II. Dane inwestora/inwestorów – adres siedziby lub miejsca zamieszkania

2. Nazwa firmy/Imię i nazwisko		3. Miejscowość	
--------------------------------	--	----------------	--

4. Ulica	5. Nr domu	6. Nr lokalu	7. Kod pocztowy	8. Poczta
----------	------------	--------------	-----------------	-----------

9. Numer telefonu (nieobowiązkowy)	10. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)
------------------------------------	--

III. Adres korespondencyjny inwestora <i>(należy wypełnić, jeśli jest inny niż wskazany powyżej)</i>	11. Miejscowość	12. Ulica
--	-----------------	-----------

13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Kod pocztowy	16. Poczta
-------------	---------------	------------------	------------

IV. Dane pełnomocnika <i>(jeśli został ustanowiony)</i>	17. Imię	18. Nazwisko	19. Miejscowość
---	----------	--------------	-----------------

20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Kod pocztowy	24. Poczta
-----------	-------------	---------------	------------------	------------

25. Numer telefonu (nieobowiązkowy)	26. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)
-------------------------------------	--

V. Treść wniosku – określenie przedmiotu sprawy, np.:
- udzielanie odstępstw od warunków technicznych, wydanie opinii o obiekcie/lokalu, itp.

VI. Adres obiektu, którego dotyczy wniosek	27. Gmina	28. Miejscowość
---	-----------	-----------------

29. Ulica	30. Nr domu <i>(gdy został nadany)</i>	31. Nr lokalu <i>(gdy został nadany)</i>	32. Obręb
-----------	---	---	-----------

33. Arkusz	34. Numer(y) działki/działek
------------	------------------------------

VII. Załączniki *(niepotrzebne skreślić)*35. Dokument pełnomocnictwa *(jeśli został ustanowiony pełnomocnik)*

36. Załączniki:

37. Inne uwagi:

VIII. Oświadczenia

Oświadczam, iż zapoznałem się z *Klauzulą obowiązku informacyjnego* w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r., s. 1, ze zm.) oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

IX. Dane osoby składającej wniosek	38. Imię	39. Nazwisko
---	----------	--------------

40. Miejscowość	42. Data	D	D	M	M	R	R	R	R	43. Podpis
-----------------	----------	---	---	---	---	---	---	---	---	------------

Informacja

- W celu ułatwienia możliwości kontaktu z wnioskodawcą zalecane jest podanie w pkt 9 lub 25 numeru telefonu.
- W związku z obowiązkiem wynikającym z zapisu art.3 pkt 3) oraz art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie pobierania opłat związanych ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego podać należy dane płatnika decyzji płatniczej (nazwa, adres, NIP lub PESEL):