.............................., dnia ...........................

**Wnioskodawca:**

.............................................................................

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.............................................................................

(adres zamieszkania / adres siedziby, reprezentacja)

.............................................................................

(NIP / PESEL)

.............................................................................

(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łowiczu**

**ul. Podrzeczna 24**

**99-400 Łowicz**

**W N I O S E K**

**o uzgodnienie dokumentacji projektowej**

Zwracam się z wnioskiem o uzgodnienie dokumentacji projektowej (budowlanej/ adaptacyjnej / technologicznej\*) pod względem higieniczno-sanitarnym lokalu/ budynku\* położonego w ............................................ przy ul..........................................

przeznaczonego na prowadzenie działalności z zakresu ………….................................

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

.....................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy / pieczątka)

Załączniki:

1. projekt budowlany (adaptacyjny) lokalu / budynku
2. opłacone pełnomocnictwo (w przypadku ustanowienia pełnomocnika).

*\*właściwe zaznaczyć*