

.....
(imię i nazwisko inwestora / nazwa inwestora)

.....
(adres zamieszkania / adres siedziby inwestora)

.....
NIP.....

Tel.....

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Myśliborzu
ul. Północna 15
74-300 Myślibórz**

W N I O S E K

Na podstawie art. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j Dz.U. z 2024 r., poz. 416) w związku z **art. 32** lub **art. 71** ustawy z dnia 7 lipca 1994 r Prawo Budowlane (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 725) proszę o uzgodnienie projektu budowlanego

.....
(określić nazwę i rodzaj zamierzenia budowlanego, rodzaj/-e obiektu/-ów)

.....

.....

.....

(adres, nr działki)

(podpis inwestora)

Otrzymują:

1.adresat.

2.a/a

W załączeniu:.....

*niepotrzebne skreślić

Wypełnić pismem drukowanym