……………………………….. ……………….., dnia………..……

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………..

*(adres)*

………………………………..

*(NIP)*

………………………..............

*(telefon)*

…....…………………..............

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej/pełnomocnika\*)*

…………………………………

*(telefon)*

**Państwowy Powiatowy   
Inspektor Sanitarny   
w Krotoszynie  
ul. Floriańska 10  
63-700 Krotoszyn**

**WNIOSEK**

**o dokonanie oględzin w związku ze zmianą sposobu użytkowania pomieszczeń**

Zwracam się z prośbą o dokonanie oględzin pomieszczeń przeznaczonych   
na ............................................................................................................................................................. zlokalizowanych w ..................................................................................................................................... realizowanych zgodnie z …........................................................................................................................

Osoba, z którą można się kontaktować w sprawie oględzin ........................................................................

*(imię i nazwisko, tel.)*

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

*(podpis wnioskodawcy)*

**Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego realizację inwestycji zgodnie z ustawą z dnia   
   7 lipca 1994 r. Prawo budowlane,
2. Kserokopia dokumentacji projektowej zaopiniowanej pod względem wymogów sanitarno-higienicznych,
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego sprawność wentylacji pomieszczeń,
4. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej bądź wpisu do KRS-u,
5. Wynik badania mikrobiologicznego wody (w przypadku oględzin placówek gastronomicznych   
   i spożywczych),
6. Upoważnienie dla osoby reprezentującej inwestora przed tut. organem lub pełnomocnictwo   
   wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej.\*\*

\* - właściwe zakreślić

\*\* - dokument wymagany w przypadku ustanowienia osoby upoważnionej/pełnomocnika