

Świdnica, dnia.....

.....
.....
(dane inwestora, pełnomocnika* – nazwa, adres, NIP)

.....
Dane osoby do kontaktu wraz z telefonem
.....
.....

(dane płatnika decyzji płatniczej – nazwa, adres, NIP)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 15
58-100 Świdnica**

Wniosek

Proszę o uzgodnienie projektu budowlanego/technologicznego* pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

Dane dotyczące projektu budowlanego/technologicznego*:

- tytuł projektu.....
- lokalizacja inwestycji (adres).....

Załącznik:

- projekt budowlany/technologiczny* - 2 egz.
- pełnomocnictwo*

.....
podpis inwestora /pełnomocnika*

* niepotrzebne skreślić