

Chorzów, dn. ....

.....  
(nazwa firmy / imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(dokładny adres)

.....  
(NIP, REGON, PKD)

.....  
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Państwowy Powiatowy Inspektor  
Sanitarny w Chorzowie  
41 – 500 Chorzów  
ul. Kazimierza Wielkiego 6**

Zwracam się z prośbą o dokonanie odbioru końcowego/technicznego obiektu i wydanie opinii sanitarnej dotyczącej spełnienia warunków higieniczno – sanitarnych w trybie art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

**Dane obiektu/inwestycji:**

✓ Nazwa i rodzaj obiektu:

.....  
.....

✓ Adres:

.....  
.....

.....  
(pieczęćka i/lub podpis)

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z klauzulą informacyjną w Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Chorzowie i znam przysługujące mi prawa dotyczące ochrony danych osobowych.

.....  
(data, pieczęćka i/lub podpis)

**Załączniki:**

- 1)
- 2)

**Uwaga:**

W przypadku gdy płatnikiem decyzji rachunkowej nie będzie wnioskodawca – należy określić dane płatnika, na którego wystawiona zostanie decyzja.