

.....  
dane inwestora

.....  
miejsowość, dnia .....

.....  
adres korespondencyjny

**Państwowy Powiatowy**

.....  
NIP

**Inspektor Sanitarny w Łasku**

.....  
REGON

**ul. Warszawska 38**

.....  
Tel. Kontaktowy

## **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli i wydanie opinii sanitarnej dotyczącej odbioru pomieszczeń obiektu budowlanego zlokalizowanego ( adres).....

.....  
w którym ma być prowadzona działalność w zakresie .....

.....  
( podpis inwestora/ pełnomocnika)

### **Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji
2. Kserokopia wyniku badania wody