

Ostrów Wielkopolski, dnia.....

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

.....
(dokładny adres z kodem pocztowym)

.....
NIP:.....

PESEL:.....

REGON:.....

tel. kontaktowy:.....

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Ostrowie Wielkopolskim
Plac Rowińskiego 3
63-400 Ostrów Wielkopolski**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o **uzgodnienie projektu** dla następującej inwestycji:

.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Przedkładam następujące załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....