Szamotuły,…….

……
Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy
……
adres
……..
nr telefonu
……..
NIP REGON
…….
Imię i nazwisko pełnomocnika
…….
Nr tel. kontaktowego

Państwowy Powiatowy

Inspektor Sanitarny

w Szamotułach

WNIOSEK

Zwracam się o przeprowadzenie oględzin i wydanie decyzji stwierdzającej spełnienie wymogów sanitarno – lokalowych dla pomieszczeń, w których ma być prowadzony żłobek:

……
……
……

Wybrane dane dotyczące obiektu:

- liczba i wielkość (w m²) pomieszczeń (sale zabaw/sypialnie/sale dydaktyczne):

……
……
……
……

- planowana liczba dzieci/młodzieży:……..

……..

podpis wnioskodawcy