

DANE INWESTORA:

Zakopane, dnia.....

.....  
IMIĘ i NAZWISKO/NAZWA FIRMY

.....  
ADRES

.....  
NIP I REGON

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

**Do Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego w Zakopanem  
ul. Chramcówki 19A  
34-500 Zakopane**

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZGODY  
NA USYTUOWANIE WYRZUTNI POWIETRZA NA POZIOMIE TERENU**

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody w trybie § 152 ust. 8 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1225) na usytuowanie wyrzutni powietrza na poziomie terenu na działce/kach nr ewid. .... zlokalizowanej/ych w miejscowości..... przy ul.....

Jednocześnie informuję, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych.

.....  
(PIECZĘĆ I PODPIS WNIOSKODAWCY  
LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ)

**Załączniki:**

1. Projekt zagospodarowania terenu ze wskazaniem lokalizacji wyrzutni powietrza oraz zagospodarowaniem terenów znajdujących się w bezpośrednim sąsiedztwie wyrzutni (min. promień 10 x h, gdzie h – wysokość wyrzutni)
2. Opis systemu wentylacji, dla którego wyrzutnia będzie wykorzystywana (ilość powietrza odprowadzanego wyrzutnią, rodzaj pomieszczeń obsługiwanych przez system, stopień zanieczyszczenia powietrza odprowadzanego wyrzutnią, czas pracy wyrzutni, parametry techniczne wyrzutni)
3. Uzasadnienie zastosowania wyrzutni terenowej
4. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej Inwestora przed Państwową Inspekcją Sanitarną – w przypadku ustanowienia pełnomocnika