

DANE INWESTORA:

Zakopane, dnia.....

.....
IMIĘ i NAZWISKO/NAZWA FIRMY

.....
ADRES

.....
NIP I REGON

.....
TELEFON KONTAKTOWY

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

Proszę o dopuszczenie do użytkowania (odbiór sanitarny) obiektu:

.....
RODZAJ DZIAŁALNOŚCI I ADRES ZAKŁADU

Dokumentacja projektowa wykonana przez:.....
NAZWISKO PROJEKTANTA

została uzgodniona pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych przez:

.....
PPIS W ZAKOPANEM / RZECZOZNAWCA DS. SANITARNO HIGIENICZNYCH
(niewłaściwe skreślić)

.....
ZNAK UZGODNIENIA

Jednocześnie informuję, iż zapoznałem się z klauzulą obowiązku informacyjnego przetwarzania danych osobowych.

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

.....
TERMIN ODBIORU (wypełnia pracownik)

Do kontroli inwestycji należy przygotować ¹⁾

1.	Pozwolenie na budowę obiektu / Zgłoszenie robót budowlanych	
2.	Umowę dzierżawy/najmu	
3.	Dokument potwierdzający sprawdzenie ciągów wentylacyjnych i przewodów kominowych	
4.	Dokument potwierdzający sprawdzenie instalacji wentylacji mechanicznej	
5.	Przeгляд instalacji elektrycznej	
6.	Aktualny wynik badania wody	
7.	Uzgodnioną pod względem wymagań higieniczno-sanitarnych (higienicznych i zdrowotnych) dokumentację projektową	
8.	Atesty na materiały użyte do wykonania powierzchni w pomieszczeniach użytkowych oraz na materiały wykończeniowe i sprzęt	

Objaśnienia:

¹⁾ Zaznaczyć właściwe