

-----,dnia: -----  
-----  
Imię, Nazwisko/nazwa Inwestora  
-----  
Adres  
-----  
Nr telefonu  
-----  
Nr NIP  
-----  
Imię i nazwisko Pełnomocnika  
-----  
Tel. kontaktowy

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Szamotułach  
ul. B. Chrobrego 8a, 64-500 Szamotuły**

### **WNIOSEK**

o dokonanie oględzin w związku ze zmianą sposobu użytkowania budynku/pomieszczeń\*

Zwracam się z prośbą o dokonanie oględzin i wydanie opinii w sprawie spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych przez budynek/pomieszczenia\* przeznaczony(e) po zmianie sposobu użytkowania na: -----

-----  
zlokalizowany(e) w ----- przy ul. -----

Przed zmianą sposobu użytkowania budynek/pomieszczenia\* był(y) przeznaczony(e) do: -----

(wymienić sposób dotychczasowego użytkowania)

-----  
**podpis Inwestora**

#### **Załączniki:\***

1. Kopia pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania obiektu budowlanego/pomieszczeń
2. Projekt budynku/pomieszczeń uzgodniony pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych
3. Kopia wyniku badania wody (w przypadku budowy, przebudowy lub rozbudowy instalacji wodnej) pobranej z instalacji wewnętrznej w pomieszczeniach obiektu
4. Kopia dokumentu potwierdzającego sprawność zastosowanej w pomieszczeniach obiektu wentylacji
5. Kopia protokołu badania natężenia oświetlenia pomieszczeń zgodnie z Polską Normą
6. Kopie uzyskanych zezwoleń, dotyczące odstępstw od warunków technicznych np. odstępstwo od zaniżonej wysokości pomieszczeń
7. Upoważnienie dla osoby reprezentującej inwestora lub pełnomocnictwo.

\* - niepotrzebne skreślić