............................................... ......................, dnia .................................  
...............................................  
...............................................  
(imię, nazwisko, adres Wnioskodawcy)  
..............................................  
(nr tel. do kontaktu)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny   
w Olecku**

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KONTROLI W CELU WYDANIA OPINII SANITARNEJ PRZED ROZPOCZĘCIEM DZIAŁALNOŚCI   
I PODJĘCIEM UŻYTKOWANIA

/gdy nie ma zastosowania art. 56 ustawy Prawo budowlane/

Proszę o wydanie opinii sanitarnej o lokalu:  
......................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..  
(rodzaj działalności, nazwa i adres inwestycji, nr działki)

W przypadku, gdy Pełnomocnik reprezentuje Wnioskodawcę, należy podać imię   
i nazwisko Pełnomocnika oraz adres, na który ma być dostarczana korespondencja lub wpisać – „nie dotyczy”:

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

Załącznik: Pełnomocnictwo, na mocy którego Pełnomocnik składa wniosek, jeśli został ustanowiony.

..............................................................  
 Data i podpis (czytelny)

Oświadczam, iż zapoznałem się z Klauzulą obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r., s. 1, ze zm.) oraz art. 4 ust 1 ustawy   
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

..............................................................  
 Data i podpis (czytelny)