



ORGAN DO KTÓREGO KIERUJESZ ZAWIADOMIENIE:

Adnotacje urzędu

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kościanie
ul. Ks. P. Bączkowskiego 5A, 64-000 Kościan**Wniosek
o wydanie opinii sanitarnej**

Podstawa prawna:	– ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416) – na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2111) nie podlega opłacie skarbowej złożenie wniosku oraz dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu
------------------	---

I. Instrukcja wypełnienia dokumentu

- Wniosek złoż w: powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej
- Wypełnij WIELKIMI literami. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

II. Dane inwestora/inwestorów – adres siedziby lub miejsca zamieszkania

2. Nazwa firmy/Imię i nazwisko			3. Miejscowość		
--------------------------------	--	--	----------------	--	--

4. Ulica	5. Nr domu	6. Nr lokalu	7. Kod pocztowy	8. Poczta	
----------	------------	--------------	-----------------	-----------	--

9. Numer telefonu (nieobowiązkowy)			10. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)		
------------------------------------	--	--	--	--	--

III. Adres korespondencyjny inwestora <i>(należy wypełnić, jeśli jest inny niż wskazany powyżej)</i>			11. Miejscowość		12. Ulica
--	--	--	-----------------	--	-----------

13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Kod pocztowy		16. Poczta	
-------------	---------------	------------------	--	------------	--

IV. Dane pełnomocnika <i>(jeśli został ustanowiony)</i>		17. Imię		18. Nazwisko		19. Miejscowość	
---	--	----------	--	--------------	--	-----------------	--

20. Ulica			21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Kod pocztowy	24. Poczta	
-----------	--	--	-------------	---------------	------------------	------------	--

25. Numer telefonu (nieobowiązkowy)			26. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)		
-------------------------------------	--	--	--	--	--

V. Treść wniosku – określenie przedmiotu sprawy, np.: - udzielanie odstępstw od warunków technicznych, wydanie opinii o obiekcie/lokalu, itp.					
---	--	--	--	--	--

VI. Adres obiektu, którego dotyczy wniosek		27. Gmina		28. Miejscowość	
---	--	-----------	--	-----------------	--

29. Ulica		30. Nr domu <i>(gdy został nadany)</i>		31. Nr lokalu <i>(gdy został nadany)</i>		32. Obręb	
-----------	--	---	--	---	--	-----------	--

33. Arkusz		34. Numer(y) działki/działek			
------------	--	------------------------------	--	--	--

VII. Załączniki *(niepotrzebne skreślić)*35. Dokument pełnomocnictwa *(jeśli został ustanowiony pełnomocnik)*

36. Załączniki:

37. Inne uwagi:

VIII. Oświadczenia

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).

IX. Dane osoby składającej wniosek		38. Imię				39. Nazwisko			
---	--	----------	--	--	--	--------------	--	--	--

40. Miejscowość		42. Data		D	D	M	M	R	R	R	R	43. Podpis	
-----------------	--	----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	------------	--

Informacja

- W celu ułatwienia możliwości kontaktu z wnioskodawcą zalecane jest podanie w pkt 9 lub 25 numeru telefonu.
- W związku z obowiązkiem wynikającym z zapisu art.3 pkt 3) oraz art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie pobierania opłat związanych ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego podać należy dane płatnika decyzji płatniczej (nazwa, adres, NIP lub PESEL):