|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, Nazwisko / nazwa Wnioskodawcy****--------------------------------------------------------------****Adres****--------------------------------------------------------------****Nr telefonu****--------------------------------------------------------------****Nr NIP****--------------------------------------------------------------** **Regon**--------------------------------------------------------- |  .………………., dnia: …………………  |

 **Państwowy Powiatowy**

 **Inspektor Sanitarny w Krotoszynie**

 **ul. Floriańska 10**

**63-700 KROTOSZYN**

# ZAWIADOMIENIE

Na podstawie art. 56 ust. 1a Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz.U. z 2021 r., poz. 2351 z późn. zm ) zawiadamiam o zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego …………………………………………………………………………...

zlokalizowanego w ……………………………………………………………………………..

oraz proszę o zajęcie stanowiska w zakresie wymagań higienicznych oraz zdrowotnych.

Informacja o inwestycji:

* Rodzaj/ Typ: przebudowa/adaptacja\*
* Przeznaczenie działalności: ……………………………………………………………..

***(nazwa, typ działalności: gastronomia, sklep, lokal usługowy, zakład kosmetyczny, zakład fryzjerski, działalność lecznica, lokal handlowy itp.)***

\* prawidłowe podkreślić

 ……..……...…………………………….

**podpis Wnioskodawcy**

**Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego realizację inwestycji zgodnie z art. 71 ustawy z 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2021 r., poz. 2351 z późn. zm)

***(dotyczy wyłącznie obiektów nowo budowanych oraz w przypadku zmiany sposobu użytkowania)***

1. Kserokopia dokumentacji projektowej zaopiniowanej pod względem wymogów sanitarno – higienicznych.

**(dotyczy wyłącznie obiektów nowo budowanych oraz w przypadku zmiany sposobu użytkowania)**

1. Zgodę Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na zastosowanie wyłączenie oświetlenia sztucznego w pomieszczeniu stałej pracy.**( w przypadku wydania takiej opinii)**
2. Zgodę Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na umieszczenie poniżej poziomu terenu poziomu podłogi pomieszczeń.

**( w przypadku wydania takiej opinii)**

1. Zgodę Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na zaniżenie wysokości pomieszczeń.

**( w przypadku wydania takiej opinii)**

1. Opinię dotyczącą sprawności przewodów wentylacyjnych wydaną przez uprawnioną osobę.
2. Potwierdzenie przez laboratorium akredytowane wyniku mikrobiologicznego wody.

**( dotyczy obiektów związanych z żywnością)**