

....., dnia
(miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....

.....
(Dokładny adres
do korespondencji)

NIP

Regon

.....
(Tel. kontaktowy)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Brzezinach
ul. Reformacka 3
95-060 Brzeziny

Podanie

Proszę o zaopiniowanie projektu budowlanego / technologicznego/koncepcji pomieszczeń
objektu..... znajdujących się
w miejscowości..... przy ul.
nr. działki

.....
podpis

Załączniki:

1. Dokumentacja projektowa/koncepcji - egz.