……………, dnia…………………..

………………………………..

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………..

*(adres)*

………………………………..

(NIP)

………………………..............

*(telefon)*

…....…………………..............

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej/pełnomocnika\*)*

…………………………………

*(telefon)*

**Państwowy Powiatowy   
Inspektor Sanitarny   
w Poznaniu  
ul. Gronowa 22   
61-655 Poznań**

**WNIOSEK**

**o wydanie opinii o lokalu**

**apteki/punktu aptecznego/hurtowni farmaceutycznej/składu konsygnacyjnego\***

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie oględzin i wydanie opinii sanitarnej w trybie ustawy z dnia   
6 września 2001 r. ­– Prawo farmaceutyczne dla pomieszczeń budynku/lokalu przeznaczonego   
na ……………….…………………………………………………………………….……………….…. zlokalizowanego w …………………………………................................................................................

…………………………….…............

*(podpis wnioskodawcy)*

**Załączniki (kserokopie):**

1. dokument dot. stanu formalno-prawnego budynku/lokalu (pozwolenie na użytkowanie   
   lub zgoda na przebudowę, rozbudowę, nadbudowę bądź zmianę sposobu użytkowania),
2. dokumentacja projektowa zaopiniowana pod względem wymogów sanitarno-higienicznych,
3. pozytywny wynik badania wody pobranej z instalacji wewnętrznej budynku/lokalu,
4. dokument potwierdzający sprawność zastosowanej wentylacji,
5. protokół badania natężenia oświetlenia pomieszczeń zgodnie z Polską Normą,
6. zgody dot. ewentualnych odstępstw od warunków technicznych (np. odstępstwo od zaniżonej wysokości),
7. wpis do działalności ewidencji gospodarczej, dokument nadania NIP bądź wpis do Krajowego Rejestru Sądowego,

8. upoważnienie dla osoby reprezentującej inwestora przed tut. organem lub pełnomocnictwo wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej.\*\*

\* - właściwe zakreślić

\*\* - dokument wymagany w przypadku ustanowienia osoby upoważnionej/pełnomocnika