

.....dnia.....

.....
(imię i nazwisko / nazwa inwestora)

.....
(dokładny adres)

NIP:

Regon:

Tel. kontaktowy:

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika -upoważnienie + opłata w
znakach skarbowych)

.....

.....
(dokładny adres)

Tel. kontaktowy:

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Ostrzeszowie
ul. Sikorskiego 58
63-500 Ostrzeszów

Proszę o odbiór sanitarny pomieszczeń obiektu:

..... znajdujących się w miejscowości.....

przy ul nr działki

Planowany zakres działalności to

.....

Posiadane dokumenty:

1. Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie zgody na zmianę sposobu użytkowania;
2. Dokument regulujący stosunek prawny wnioskodawcy do odbieranego obiektu;
3. Oświadczenie kierownika budowy o zgodności wykonania obiektu z projektem oraz zastosowania materiałów dopuszczonych do użytku w budownictwie;
4. Protokół pomiaru skuteczności wentylacji;
5. Aktualne wyniki badania wody.

.....
podpis wnioskodawcy