

.....
(Miejscowość, data)

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(numer NIP, Regon)

.....
(telefon kontaktowy)

Pełnomocnik (jeśli został ustanowiony):

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Gliwicach
ul. S. Banacha 4
44-100 Gliwice**

WNIOSEK

o uzgodnienie dokumentacji projektowej w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych

Zwracam się z wnioskiem o uzgodnienie dokumentacji projektowej (budowlanej/adaptacyjnej) lokalu/budynku położonego w..... przy ul.....

Działającego w zakresie:

.....
Dane płatnika decyzji płatniczej:.....

NIP:

(nazwa / adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

.....
(podpis)

Wykaz załączników:

1. Projekt budowlany (adaptacyjny) lokalu/budynku.
2. Pełnomocnictwo (jeśli wnioskodawca działa przez pełnomocnika).