

.....
dane inwestora
.....

miejsowość, dnia

.....
adres korespondencyjny

Państwowy Powiatowy

.....
NIP

Inspektor Sanitarny w Łasku

.....
REGON

ul. Warszawska 38

.....
Tel. Kontaktowy

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii sanitarnej do projektu budowlanego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dla obiektu:

.....
.....

znajdującego się w miejscowości

przy ul.nr działki.....

.....
(podpis inwestora/ pełnomocnika)

Załączniki:

1. Dokumentacja projektowaegz.