

Chorzów, dn.

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

.....
(dokładny adres)

.....
(NIP, REGON, PKD)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Chorzowie
41 – 500 Chorzów
ul. Kazimierza Wielkiego 6**

Zwracam się z prośbą o uzgodnienie załączonej dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, w trybie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i wydanie opinii sanitarnej do projektu.

Dane dotyczące projektu:

- ✓ Tytuł projektu/nazwa i rodzaj obiektu:

.....
.....
.....

- ✓ Adres:

.....
.....

.....
(pieczętka i/lub podpis)

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z klauzulą informacyjną w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Chorzowie i znam przysługujące mi prawa dotyczące ochrony danych osobowych.

.....
(data, pieczętka i/lub podpis)

Załączniki:

- 1)
- 2)

Uwaga:

W przypadku gdy płatnikiem decyzji rachunkowej nie będzie wnioskodawca – należy określić dane płatnika, na którego wystawiona zostanie decyzja.