

.....
.....
.....
(inwestor – nazwa, adres, NIP)
.....
.....
.....

.....
(telefon do kontaktu)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
ul. 1-go Maja 5
39-400 Tarnobrzeg

WNIOSEK O WYDANIE OPINII SANITARNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej dla
(podać nazwę obiektu i opis obiektu)

.....
.....
Opinia sanitarna jest niezbędna do
(podać cel i podstawę prawną)

.....
(podpis)