

....., dnia.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
dokładny adres korespondencyjny

NIP.....

Tel. kontaktowy.....

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Kamieniu Pomorskim  
ul. Wolińska 7B**

## Wniosek o zaopiniowanie projektu

Proszę o zaopiniowanie projektu pod względem sanitarno – higienicznym dla obiektu/adres

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

Dodatkowe informacje o przedsięwzięciu: /np. usytuowanie, podłączenie do sieci wodno-kanalizacyjnej, rodzaj działalności, ilość osób zatrudnionych, czas pracy/

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

.....  
podpis

Załączniki:

1. **Opis technologiczny**
2. Projekt
3. Decyzja PWIS w Szczecinie na odstępstwo od warunków technicznych(jezeli jest wydana).