

....., dnia.....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy  
lub pieczętka instytucji

.....  
.....  
Adres

.....  
NIP i Regon

Nr telefonu kontaktowego .....

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Rudzie Śląskiej  
ul. Dąbrowskiego 9  
41-710 Ruda Śląska**

Zwracam się z prośbą o dokonanie odbioru sanitarno-higienicznego  
/o zaopiniowanie projektu

.....  
rodzaj i nazwa obiektu

.....  
adres obiektu

Załączniki:

.....  
czytelny podpis  
lub pieczętka imienna z podpisem