…………………………… miejscowość, dnia …………………………

dane inwestora

……………………………

…………………………….

adres korespondencyjny **Państwowy Powiatowy**

……………………………. **Inspektor Sanitarny w Łasku**

NIP

**ul. Warszawska 38**

…………………………….

REGON

………………………….....

Tel. Kontaktowy

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli i wydanie opinii sanitarnej dotyczącej

odbioru pomieszczeń obiektu budowlanego zlokalizowanego ( adres)……………………

……………………………………………………………………………………………….

w którym ma być prowadzona działalność w zakresie …………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………..

( podpis inwestora/ pełnomocnika)

**Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji
2. Kserokopia wyniku badania wody