…………………………… 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