

.....
(Miejscowość, data)

Wnioskodawca:

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)

.....
(Adres)

.....
(Numer NIP, Regon, Pesel)

.....
(Telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Gdyni
ul. Starowiejska 50
81-356 Gdynia**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli sanitarnej oraz wydanie opinii o spełnieniu wymagań higieniczno-sanitarnych w lokalu przeznaczonym na:

.....
.....
(nazwa obiektu/zakładu, rodzaj działalności)

.....
.....
(adres – ulica, numer nieruchomości, miejscowość, kod, gmina)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- projekt technologiczny, zmiany sposobu użytkowania lub koncepcja projektowa (rzut pomieszczeń wraz z opisem technicznym);
- protokół skuteczności wentylacji mechanicznej wydany przez osobę posiadającą wymagane prawem uprawnienia;
- opinia kominiarska dotycząca drożności przewodów wentylacyjnych grawitacyjnych i/lub spalinowych bądź dymowych w lokalu/ budynku;
- sprawozdanie z badania wody;
- pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy.

Powyższe dokumenty stanowią listę poglądową, mogącą różnić się w zależności od specyfiki/rodzaju inwestycji. Szczegółowe informacje dotyczące zakresu wymaganej dokumentacji można uzyskać u pracowników Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gdyni.