

.....
(miejscowość data)

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, dokładny adres wnioskodawcy)

.....
(telefon)

.....
(NIP)

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W ŁOSICACH**

Proszę o uzgodnienie w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych projektu
*budowlanego, technicznego, technologicznego, zmiany sposobu użytkowania, innego**

.....
.....
.....
.....
(nazwa i miejsce inwestycji)

Załączniki:

1.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* właściwe należy podkreślić