

.....
(miejsowość, data)

Dane Inwestora:

.....

.....

.....

(adres)

.....

NIP i REGON

.....

Tel. kontaktowy

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Janowie Lubelskim
ul. Wojska Polskiego 30
23-300 Janów Lubelski**

Zwracam się z wnioskiem o zaopiniowanie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentacji projektowej dla inwestycji pn.:

.....,

zlokalizowanej pod adresem:

.....

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.