

Piaseczno,r.

.....
/nazwisko i imię właściciela; adres i nazwa firmy/

.....
/NIP/

.....
/telefon kontaktowy/

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Piasecznie
05-510 Chylice, ul. Dworska 7**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej o lokalu przeznaczonym na działalność:

- nazwa, rodzaj prowadzonych usług:

- adres inwestycji

Załączniki:

Wymagane dokumenty	
Pozwolenie na budowę obiektu lub umowa najmu lokalu.	
Pozytywny wynik badania wody pobranej w obiekcie.	
Protokoły sprawdzeń wentylacji (wydajności i głośności) lub opinii kominiarskiej, oświetlenia światłem sztucznym (stanowisk pracy, miejsc do nauki).	
Umowa z Urzędem Gminy lub innym podmiotem na wywóz odpadów oraz nieczystości płynnych z obiektu.	
Krótki opis (charakterystyka) obiektu wraz z rysunkami rzutów pomieszczeń.	
Dokumenty rejestrowe obiektu (KRS, wpis do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON).	

¹ właściwe zaznaczyć.

Uwagi.

1. Obiekt zgłoszony do odbioru powinien być całkowicie wykończony oraz wyposażony w sprzęty i urządzenia oraz nie mogą być prowadzone w nim żadne prace budowlane i wykończeniowe.
2. Opłaty związanej z wydaniem opinii w wysokości ustalonej z pracownikiem PSSE w Piasecznie w trakcie odbioru obiektu (lokalu) należy dokonać przelewem na konto PSSE: NBP O/O Warszawa 73 1010 1010 0109 6622 3100 0000.
3. W celu ustalenia terminu wizji lokalnej (kontroli) obiektu należy skontaktować się z mgr inż. Markiem Suslikiem we wtorki, czwartki 13.00-14.00 tel.(22) 756-46-20; 756-43-33 wew. 33 lub w inne dni tygodnia na tel. komórkowy 603-917-943.

/czytelny podpis wnioskodawcy/
.....

Oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb działalności Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Piasecznie. Zachowuję sobie prawo do wglądu i treści poprawiania swoich danych osobowych.