

-----  
(Imię i Nazwisko / Nazwa Inwestora)

Brzeg dnia:

-----  
Adres:

-----  
Nr telefonu:

-----  
Nr NIP:

-----  
Imię i nazwisko Pełnomocnika:

-----  
Tel. Kontaktowy:  
-----

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Brzegu  
ul. Armii Krajowej 22  
49-300 Brzeg**

**Wniosek o wydanie opinii o lokalu  
apteki / punktu aptecznego / hurtowni farmaceutycznej \***

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie oględzin i wydanie opinii sanitarnej w trybie Ustawy z dnia 6 września 2001r. - Prawo farmaceutyczne dla pomieszczeń budynku / lokalu przeznaczonego na.....zlokalizowanego w.....przy ul.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki (kserokopie):**

1. Dokument dot. stanu formalno - prawnego budynku/lokalu (pozwolenie na użytkowanie lub zgoda na przebudowę, rozbudowę, nadbudowę bądź zmianę sposobu użytkowania)
2. Dokumentacja projektowa zaopiniowana pod względem wymogów sanitarno - higienicznych
3. Pozytywny wynik badania wody pobranej z instalacji wewnętrznej budynku/lokalu (w przypadku przebudowy, rozbudowy, nadbudowy bądź zmiany sposobu użytkowania)
4. Dokument potwierdzający sprawność zastosowanej wentylacji.
5. Protokół badania natężenia oświetlenia pomieszczeń zgodnie z Polską Normą.
6. Zgody dot. ewentualnych odstępstw od warunków technicznych (np. odstępstwo od zaniżonej wysokości, stosowanie oświetlenia wyłącznie sztucznego)
7. Wpis do działalności ewidencji gospodarczej, dokument nadania NIP bądź wpis do Krajowego Rejestru Sądowego
8. Upoważnienie dla osoby reprezentującej inwestora przed tut. organem lub pełnomocnictwo

\*niepotrzebne skreślić