

.....  
(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 uzgodnienie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych:

.....  
(nazwa lokalu/obiektu budowlanego, adres)  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki\*:**

- dokumentacja projektowa wraz z opisem technicznym – min. 2 egzemplarze;
- decyzja udzielająca zgodę na odstępstwo od warunków techniczno-budowlanych wydana przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

\* - niepotrzebne należy skreślić