

Szczecinek, dnia.....

.....
.....
.....
(dane inwestora, pełnomocnika* -nazwa, adres, NIP)
.....
.....
(dane osoby do kontaktu wraz z nr telefonu)
.....
.....
.....
(dane płatnika decyzji płatniczej –nazwa, adres, NIP)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Szczecinku
ul. Ordona 22
78-400 Szczecinek**

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii sanitarnej do projektu budowlanego/technologicznego** pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, w trybie art. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 195)

Dane dotyczące projektu budowlanego/technologicznego:

- tytuł projektu

.....

- lokalizacja inwestycji (adres).....

.....

W załączeniu:

- projekt budowlany/technologiczny**

.....
(podpis inwestora/pełnomocnika*)

- * pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora
** niepotrzebne skreślić