

.....
(dane inwestora)

....., dn.
(miejscowość i data)

.....
(adres)

.....

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Wieruszowie
ul. Warszawska 75
98-400 Wieruszów**

Zgłaszam do odbioru
(nazwa obiektu/inwestycji)

Lokalizacja:
(adres obiektu/inwestycji)

Termin odbioru proszę uzgodnić telefonicznie:
(tel. kontaktowy inwestora/kierownika budowy)

.....
(podpis inwestora/kierownika budowy)