

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

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli i wydanie opinii sanitarnej dotyczącej pomieszczeń obiektu zlokalizowanego (adres).....

.....
w którym będzie prowadzona działalność (właściwe podkreślić):

1. żłobek/klub dziecięcy
2. punkt przedszkolny/zespół wychowania przedszkolnego
3. przedszkole publiczne/niepubliczne
4. inna placówka oświatowa

Wybrane dane dotyczące obiektu:

- liczba i wielkość (w m²) pomieszczeń (sale zabaw/sypialnie/sale dydaktyczne):

.....
.....
.....

- planowana liczba dzieci/młodzieży:

.....

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

Załączniki:

1. projekt budowlany/technologiczny
2. kserokopia tytułu prawnego do lokalu
3. kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej
4. kserokopia dokumentu badania wody

* pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora