Kamień Pomorski, dnia……..

Imię, Nazwisko/nazwa Inwestora
……
……
……
Adres
…….
……
……
Nr telefonu
…….
Nr NIP
……

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Kamieniu Pomorskim
ul. Wolińska 7b
72-400 Kamień Pomorski

Wniosek o dokonanie oględzin w związku ze zmianą sposobu użytkowania pomieszczeń

.

Zwracam się z prośbą o dokonanie oględzin pomieszczeń przeznaczonych
na……
……
……
zlokalizowanych.....
.....

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:
1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego realizację inwestycji zgodnie z art. 71 ustawy z 7 lipca 1994r. Prawo budowlane
2. Kserokopia dokumentacji projektowej zaopiniowanej pod względem wymogów sanitarno – higienicznych
3. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej bądź wpisu do KRS-u.
4. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej inwestora przed Państwową Inspekcją Sanitarną – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.