

.....

.....

.....
(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)
.....

.....
(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub
.....

(PESEL/NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Słupsku
ul. Piotra Skargi 8, 76-200 Słupsk**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o uzgodnienie pod względem wymagań higieniczno-zdrowotnych załączonego projektu/szkiecu technologicznego:

(nazwa obiektu/zakładu)

(lokalizacja/adres)

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

w załączeniu:
- Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy