

Ostrów Wielkopolski, dnia.....

.....
(imię i nazwisko / nazwa inwestora / pieczęć)

.....
(dokładny adres z kodem pocztowym)

.....

NIP:.....

tel. kontaktowy:.....

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Ostrowie Wielkopolskim
Plac Rowińskiego 3
63-400 Ostrów Wielkopolski**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o dokonanie **odbioru sanitarnego** dla następującej inwestycji:

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Przedkładam następujące informacje:

1. Autor Projektu:

.....
.....

2. Jednostka uzgadniająca pod względem
wymogów higieniczno – sanitarnych:

.....
.....

3. Pozwolenie na budowę/ pozwolenie
na zmianę sposobu użytkowania :

.....
.....