

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy:

.....
NIP Płatnika decyzji płatniczej

.....
REGON Płatnika decyzji płatniczej

.....
Dane i telefon osoby do kontaktu

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lesznie, ul. Niepodległości 66
64-100 LESZNO**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o uzgodnienie projektu budowlanego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w trybie art. 3 pkt 2 lit. a Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2015 r., poz.1412 z póź. zm.) dla następującej inwestycji:

dane dotyczące inwestycji:

— nazwa

— lokalizacja
(adres)

dla Inwestora :

dane Inwestora - wpisać właściwe:

1) imię i nazwisko osoby fizycznej, adres zamieszkania, NIP

2) nazwa/adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej, NIP, REGON

W załączeniu przedkładam: (wymienić załączniki)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)