

Kalisz, dnia.....

.....
Imię, Nazwisko/nazwa inwestora, pełnomocnika

.....
Adres

.....
Nr NIP

.....
Tel. Kontaktowy

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Kaliszu
ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz**

**WNIOSEK
o uzgodnienie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych
i zdrowotnych obiektu budowlanego:
(nowo budowanego / przebudowywanego lub zmiany sposobu użytkowania)***

Zwracam się z prośbą o uzgodnienie dokumentacji projektowo-technologicznej obiektu budowlanego:

.....
.....

zlokalizowanego w:

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Dokumentacja projektowa z elementami technologii (2 egz.)

*) właściwe podkreślić