

Wnioskodawca:

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres)

.....
(NIP)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Pełnomocnik (jeśli został ustanowiony):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(NIP)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
Ul. Noskowskiego 23
61-705 Poznań**

Proszę o udzielenie zgody na

.....

dla pomieszczeń
(wyszczególnienie pomieszczeń)

.....

usytuowanych w budynku
(rodzaj, nazwa obiektu budowlanego)

zlokalizowanym
(adres obiektu budowlanego)

Dodatkowe niezbędne informacje:

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

(informacje na temat pomieszczeń i ich funkcji, liczby osób i czasu pobytu/pracy w ciągu doby w poszczególnych pomieszczeniach i inne parametry pomieszczeń)

.....
(czytelny podpis inwestora albo pełnomocnika)

Załączniki:

- 1. Rys. – przekrój 2 lub 3 egz.
- 2. Rys. – rzut 2 lub 3 egz.
- 3. Pełnomocnictwo wraz z potwierdzeniem opłaty skarbowej (jeśli występuje pełnomocnik)
- 4.
- 5.