

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania / adres siedziby)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rybniku
ul. Kpt. L. Janiego 1
44-200 Rybnik

Proszę o uzgodnienie dokumentacji projektowej pod względem wymagań
higienicznych i zdrowotnych

obiektu/lokalu.....

.....

położonego w

przy ul.

.....
(podpis)

Załączniki:

..... szt. projektu