

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

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

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

.....
(adres do korespondencji)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

Zwracam się z prośbą o odbiór obiektu:

.....
(nazwa obiektu)
.....

Zlokalizowanego :

.....
(adres obiektu)
.....

i wydanie opinii sanitarnej do jego użytkowania.

.....
(podpis)

Do w/w wniosku należy dołączyć:

- 1. Decyzję o pozwoleniu na budowę (jeśli była wymagana) lub zgodę właściwego organu na zmianę sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części.*
- 2. Pełnomocnictwo*