

Wieluń, dnia

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wieluniu
ul. POW 14
98-300 Wieluń**

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko, Inwestora:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres firmy:

.....

Imię i nazwisko Pełnomocnika:

tel. kontaktowy:

W N I O S E K

o uzgodnienie dokumentacji projektowej

*Zwracam się z wnioskiem o uzgodnienie dokumentacji projektowej (budowlanej/
adaptacyjnej)pn.:.....*

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy / pieczęć)

Załączniki:

- 1) projekt budowlany (adaptacyjny) lokalu / budynku
- 2) Pełnomocnictwo