

Dąbrowa Górnicza, dnia

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Dąbrowie Górniczej
41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13**

Wnioskodawca

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania/nazwa firmy)

tel. kontaktowy.....

W N I O S E K

o uzgodnienie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dla inwestycji pn.:

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

Za w/w czynności pobrane zostaną należności, zgodnie z art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej wg cennika PSSE w Dąbrowie Górniczej.

.....
(podpis wnioskodawcy)