

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 przeprowadzenie kontroli w związku z dopuszczeniem do użytkowania
inwestycji.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że wydaną opinię sanitarną odbiorę/nie odbiorę* osobiście w terminie 10 dni od daty sporządzenia protokołu z kontroli.

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

.....

(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

- 1. Projekt budowlany lub zmiany sposobu użytkowania obiektu uzgodniony pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych,**
- 2. Dokument wydany dla przedmiotowego przedsięwzięcia przez organ administracji architektoniczno – budowlanej.**
- 3. Inne opinie, uzgodnienia, zgody na odstępstwa wymagane prawem,**
- 4. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i powszechnego stosowania użytych wyrobów budowlanych,**
- 5. Oświadczenie kierownika budowy zgodnie z art. 57 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 07.07.1994 r. Prawo Budowlane (Dz.U. z 2006 r., Nr 156, poz. 1118 z późn. zm.),**
- 6. Protokoły badań i sprawdzeń.**