

**WNIOSEK
ZGŁOSZENIE ZAKOŃCZENIA REALIZACJI OBIEKTU BUDOWLANEGO**

....., dnia

.....
Wnioskodawca: inwestor lub jego pełnomocnik

.....
Adres

.....

.....
Nr telefonu

.....
NIP

.....
REGON

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Koninie
ul. Staszica 16
62-500 Konin**

Zgłaszam zakończenie realizacji i zamiar przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego:

.....
(pełna nazwa i adres obiektu lub części obiektu, której wniosek dotyczy)
.....
.....
.....
.....

Projekt został zaopiniowany przez* :

- Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie,
- rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych.

.....
Podpis inwestora lub jego pełnomocnika

Do wniosku załączono* :

- projekt budowlany / projekt zagospodarowania pomieszczeń,
- kserokopia opinii kominiarskiej lub protokołu sprawności wentylacji mechanicznej,
-
(inne załączniki)

* _ właściwe zakreślić