

Inwestor(-zy)/Kierownik budowy (robót budowlanych)

dotyczy sprawy

NB-

/

/

wypełnia pracownik kancelarii PINB

Rybnik, dnia

wypełnia p

Imię(-ona), nazwisko(-a) lub nazwa
adres(-y) zamieszkania lub siedziby
nr tel. faxu, adres e-mail

**POWIATOWY INSPEKTOR
NADZORU BUDOWLANEGO
dla miasta Rybnika**

**Informacja zawierająca dane dotyczące bezpieczeństwa pracy i ochrony
zdrowia, umieszczone w formie ogłoszenia w widocznym miejscu na
budowie (dotyczy obiektów wymagających sporządzenia planu BIOZ)**

Przewidywany termin rozpoczęcia budowy:	
Przewidywany termin zakończenia budowy:	
Maksymalna liczba pracowników zatrudnionych na budowie:	
Informacja dotycząca planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (należy podać miejsce przechowywania planu na terenie budowy):	