

Inwestor(-zy)

dotyczy sprawy

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

Rybnik, dnia

**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): | |