

.....
(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
m.st. Warszawy
ul. Polna 1
00-622 Warszawa**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie art. 19 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 135 z późn. zm.) dotyczącej spełnienia przez budynek/lokal*:

.....
.....
.....
(dokładna nazwa i adres obiektu)

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

*) – niepotrzebne skreślić

Dane właściciela budynku, w którym planowane jest prowadzenie placówki (w przypadku, gdy właścicielem budynku jest osoba zgłaszająca – nie wypełniać):

.....
(właściciel budynku)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(podpis wnioskodawcy)