

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy 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. 18b ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 697 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):

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(podpis wnioskodawcy)