

Słubice, dnia 200 r.

..... (imię i nazwisko/nazwa firmy)

..... (adres)

..... (telefon, fax)

..... (dokument tożsamości/NIP, Regon)

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
ul. Konstytucji 3 – go Maja 79
69 – 100 Słubice**

WNIOSEK

o przeprowadzenie czynności kontrolno – rozpoznawczych

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie czynności kontrolno – rozpoznawczych w budynku/obiekcie budowlanym/na terenie:

.....
którego jestem właścicielem/zarządcą/użytkownikiem^{*)}, oraz wydania opinii o stanie ochrony przeciwpożarowej w/w, w celu przedłożenia jej w

Opinię odbiorę^{*)}:

- osobiście
- za pośrednictwem poczty na wskazany adres:

.....
(podpis, pieczęć)

^{*)} niepotrzebne skreślić