........................................................ ...........................................

(imię i nazwisko/nazwa firmy lub pełnomocnik) (miejscowość, data)

........................................................

(adres, siedziba)

........................................................

(miejscowość, kod pocztowy)

........................................................

(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski   
Państwowej Straży Pożarnej   
w Siedlcach**

**ul. Czerwonego Krzyża 45**

**08-110 Siedlce**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie § 4 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r.   
w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. 2017 r. poz. 2166 ze zm.) dotyczącej spełnienia przez obiekt:

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

(dokładna nazwa i adres obiektu)

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

...................................................................

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

a) pełnomocnictwo w przypadku osoby upoważnionej.