

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

.....

(dane zgłaszającego lub pieczęć placówki / firmy)

.....

(dane osoby do kontaktu)

.....

(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Lublińcu
ul. PCK 10
42-700 Lubliniec**

ZAWIADOMIENIE

Na podstawie § 17 ust 4 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2023 r. poz. 822; zm.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1716) informuję, z zachowaniem tygodniowego terminu, o zamiarze przeprowadzenia sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji z obiektu:

.....

(rodzaj budynku – funkcja / adres)

zarządzanym przez:

(właściciel / zarządca obiektu, adres)

Planowany termin sprawdzenia:, godz.

(data)

Planowany współudział / nadzór:

.....

(podać kto będzie nadzorował ćwiczenia, w szczególności: przedstawiciele PSP, OSP, innych jednostek ochrony ppoż., specjalista lub inspektor ochrony ppoż., specjalista lub inspektor BHP, itp.)

.....

(podpis właściciela lub zarządcy obiektu)