

.....  
(wnioskodawca lub pełnomocnik)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres siedziby lub zamieszkania)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Lubinie  
ul. Ścinawska 21  
59-300 Lubin**

Zwracam się z prośbą do Pana Komendanta Powiatowego PSP w Lubinie o wydanie opinii na podstawie **§ 3 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad warunków udzielania i cofania zezwolenia na założenia przez osobę prawną lub osobę fizyczną szkoły placówki publicznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 31)** w zakresie spełnienia przez budynek warunków bezpieczeństwa określonych w przepisach przeciwpożarowych.

.....  
.....  
.....  
(dokładana nazwa obiektu i adres obiektu)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1) dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania budynkiem lub jego częścią: umowa najmu, dzierżawy, akt notarialny własności)

\*) niepotrzebne skreślić