**WZÓR WNIOSKU**

…………………………………… ……………………… , dnia ……………

…………………………………… (miejscowość i data)

……………………………………

……………………………………

(nazwa, adres, nr telefonu)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej w Ropczycach**

**ul. Św. Floriana 6,**

**39-100 Ropczyce**

Wniosek

Na podstawie § 4 ust. 2 pkt. 2 rozporządzenia 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. z 2017 r., poz. 2166) zwracam się z prośbą o wydanie opinii z zakresu ochrony przeciwpożarowej dla położonego

w ………………………………… przy ul. …………………………. nr ……….

PODPIS