…………………………………….…………...…. …………………………, dnia …..……………..

 (miejscowość)

…………………………………………………….

(dane wnioskodawcy, osoby działającej w jego imieniu)

………………………………………………….…

(numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

**Komenda Powiatowa**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

**ul. Warszawska 120**

**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 wnioskiem
o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie wymagań przeciwpożarowych przez inny obiekt, w którym prowadzone są usługi hotelarskie - budynek ................................. (podać nazwę, przeznaczenie i dokładny adres obiektu).

 …………………………..

 (podpis wnioskodawcy)