

Kamienna Góra, dnia

.....

.....

(nazwa, adres wnioskodawcy)

Tel. kontaktowy:

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Kamiennej Górze
ul. Wałbrzyska 2c
58-400 Kamienna Góra**

WNIOSEK

Na podstawie

.....

.....

(podać właściwy art. lub § ustawy / rozporządzenia)

proszę o wydanie opinii w zakresie spełnienia wymagań przepisów przeciwpożarowych

.....

.....

w obiekcie

.....

(nazwa / adres obiektu)

k którego jestem właścicielem^{*)} / właścicielem jest

.....

i posiadam właściwą umowę najmu (dzierżawy) / trwały zarząd / inne

.....

Dane o obiekcie/części obiektu:

- powierzchnia zabudowy [m²]

- powierzchnia użytkowa [m²]

- kubatura [m³]

- wysokość [m]

- ilość kondygnacji

 w tym podziemnych

- zagrożenie wybuchem w obiekcie istnieje / nie istnieje^{*)}

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

^{*)}niepotrzebne skreślić