

Gliwice, dnia

.....
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejscowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Gliwicach
ul. Wrocławska 1
44 – 100 Gliwice**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej

.....
.....

(nazwa, adres, rodzaj obiektu)

Opinia powyższa jest niezbędna z uwagi

.....
.....

Podstawa prawna wydania opinii.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy/osoby
upoważnionej)