

Mysłowice, dnia.....

.....
Pieczęć lub dane adresowe do korespondencji
firmy z podaniem nr tel. kontaktowego

*Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Mysłowicach*

Wniosek

o przyłączenie systemu sygnalizacji pożaru obiektu do stacji odbiorczej
alarmów pożarowych (SOAP) w Komendzie Miejskiej PSP w Mysłowicach

.....
(nazwa/ siedziba wnioskodawcy)

◆ * Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (tj. z dnia 27 stycznia 2016 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 191)) oraz § 28 ust 1. pkt. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów z dnia 7 czerwca 2010 r. (Dz.U. Nr 109, poz. 719)

◆ *

.....

.....

(Inne uzasadnienie wniosku np. Postanowieniem śląskiego Komendanta Wojewódzkiego podać nr, znak z dnia.)

zwracam się z wnioskiem o określenie warunków połączenia urządzeń sygnalizacyjno –
alarmowych systemu sygnalizacji pożarowej obiektu:

.....

.....

.....

(nazwa i adres obiektu)

ze stacją odbiorczą alarmów pożarowych w Komendzie Miejską PSP w Mysłowicach

.....
(pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis z imienia i nazwiska wnioskodawcy)

* - zaznaczyć właściwe