Trzebnica, dnia……………………………

……………………………………………..

Imię Nazwisko (Nazwa) wnioskodawcy

……………………………………………..

Adres korespondencyjny (wymagane)

……………………………………………..

……………………………………………..

Kontakt telefoniczny

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Trzebnicy**

Na podstawie art. 42 ust. 4b pkt 1a / art. 42 ust. 4b pkt 1b \*) ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 992 ze zm.) zwracam się z prośbą o uzgodnienie operatu przeciwpożarowego dla ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… , Nazwa obiektu/ instalacji

usytuowanego w ……………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………… .

Dokładna lokalizacja obiektu/instalacji

Do wniosku załączam 2 egzemplarze operatu (część opisowa i graficzna) sporządzone przez

……………………………………………………………………………….. .

Imię i Nazwisko oraz uprawnienia sporządzającego

\*) niepotrzebne skreślić