



**KOMENDA POWIATOWĄ
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W SULĘCINIE**



Sulęcín, dnia 20r.

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres) (telefon, fax)

.....
(dokument tożsamości / NIP, Regon)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
ul. E. Plater 8
69 -200 Sulęcín**

WNIOSEK

o przeprowadzenie czynności kontrolno – rozpoznawczych

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie czynności kontrolno – rozpoznawczych w budynku/obiekcie budowlanym/na terenie:

którego jestem właścicielem/zarządcą/użytkownikiem), oraz wydania opinii o stanie ochrony przeciwpożarowej w/w, w celu przedłożenia jej w

Opinię odbiorę*:

- osobiście

- za pośrednictwem poczty na wskazany adres:

.....
(podpis, pieczętka)

.....
* niepotrzebne skreślić

**KOMENDA POWIATOWA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W SULĘCINIE, UL. E. PLATER 8, 69 – 200 SULĘCIN
tel.95 755 00 50, fax 95 755 00 57
www.strazsulecin.pl, e-mail : kppspsulecin@straz.gorzow.pl**