

.....  
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Siemianowicach Śląskich  
ul. Kazimierza Pułaskiego 2  
41 – 100 Siemianowice Śląskie**

Na podstawie art. 106 ust. 4 pkt 2 lit. f ustawy z dnia 9 czerwca 2011r., o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz.U. z 2023r., poz. 1426 ze zm.) proszę o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie w budynku –

.....  
.....  
.....  
(dokładna nazwa i adres obiektu)

warunków bezpieczeństwa określonych w przepisach przeciwpożarowych.

.....  
(podpis wnioskodawcy)