

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Bydgoszczy
ul. Dąbrowskiego 4
85-158 Bydgoszcz**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie § 4 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. 2017 r. poz. 2166 ze zm.) dotyczącej spełnienia przez obiekt:

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

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- a) pełnomocnictwo w przypadku osoby upoważnionej.