…………………………………….…………...…. …………………………, dnia …..……………..

 (miejscowość)

…………………………………………………….

(dane wnioskodawcy, osoby działającej w jego imieniu)

………………………………………………….…

(numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

**Komenda Powiatowa**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

**ul. Warszawska 120**

**WNIOSEK**

Na podstawie art. 106 ust. 4 pkt 2) lit. f) ustawyz dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821) zwracam się z wnioskiem o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie wymagań przeciwpożarowych przez lokal/pomieszczenie/budynek ................................. (podać nazwę, przeznaczenie
i dokładny adres obiektu), przeznczony na prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej.

 …………………………..

 (podpis wnioskodawcy)