

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Legnicy  
ul. Witelona 2  
59-220 Legnica**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie **§ 4 ust. 1 pkt 2** rozporządzenia 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. z 2017 r., poz. 2166 t.j.) dotyczącej spełnienia przez obiekt:

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

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

.....  
(podpis wnioskodawcy)