…………………………………….…………...…. …………………………, 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. 18b ust. 2 ustawy z 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 decyzji potwierdzającej spełnienie wymagań przeciwpożarowych przez lokal/pomieszczenie/budynek ................................. (podać nazwę, przeznaczenie
i dokładny adres obiektu).

 …………………………..

 (podpis wnioskodawcy)