

.....  
(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski  
Państwowej Straży Pożarnej  
m.st. Warszawy  
ul. Polna 1  
00-622 Warszawa**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie art. 18b ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2019 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z późn. zm.) dotyczącej spełnienia przez budynek/lokal\*:

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

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

\*) – niepotrzebne skreślić

Dane właściciela budynku, w którym planowane jest prowadzenie placówki (w przypadku, gdy właścicielem budynku jest osoba zgłaszająca – nie wypełniać):

.....  
(właściciel budynku)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- a) pełnomocnictwo w przypadku osoby upoważnionej.