

.....

....., dnia

.....

(zgłaszający)

.....

(telefon kontaktowy)

**Komenda Miejska
Państwowej Straży Pożarnej
w Lesznie
ul. Okrężna 19
64-100 Leszno**

**Wniosek o wydanie opinii / decyzji / postanowienia
o spełnieniu warunków ochrony przeciwpożarowej**

Proszę o wydanie opinii / decyzji / postanowienia* o spełnieniu warunków ochrony przeciwpożarowej pomieszczenia / budynku / obiektu / terenu*:

.....

.....,

(nazwa i adres pomieszczenia / budynku / obiektu / terenu)

będącego własnością

.....

.....,

Przedmiotowa opinia / decyzja / postanowienie* jest niezbędna/e do

.....

.....

(cel uzyskania opinii, np. uzyskanie lub przedłużenie koncesji, uzyskanie lub przedłużenie zezwolenia na działalność, rozpoczęcie działalności żłobka, przedszkola, szkoły, organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży).

.....

(podpis inwestora/ów)