

....., dnia

.....

.....

Tel:
(właściciel lub zarządca)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Pleszewie
ul. Słowackiego 19
63-300 Pleszew**

P O W I A D O M I E N I E

Na podstawie § 17 ust. 4 rozporządzenia MSWiA z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów, (Dz. U. 2010 r. Nr 109 poz. 719) informuję Pana Komendanta o zamiarze przeprowadzenia praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji z budynku

.....
(nazwa i adres obiektu)

w dniu o godzinie.....

.....
(podpis i/ lub pieczęćka właściciela lub zarządcy)