

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Kępnie  
ul. Broniewskiego 12,  
63-600 Kępno**

## **ZAWIADOMIENIE**

Na podstawie § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. nr 109, poz. 719 ze zm.), informuję o zamiarze przeprowadzenia ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w budynku:

.....  
(Rodzaj budynku – funkcja/ adres)

.....  
(adres)

zarządzanym przez: .....  
(właściciel obiektu, adres)

Planowany termin ćwiczeń: .....godz.:.....

Proponowany scenariusz ćwiczeń:

.....  
.....  
.....  
.....  
(podać w szczególności obszar budynku objęty ćwiczeniem, przewidywaną liczbą uczestników ćwiczeń, wykorzystane środki organizacyjne i techniczne itp.)

Charakterystyka obiektu ćwiczeń:

powierzchnia: ..... m<sup>2</sup>, kubatura: ..... m<sup>3</sup>, wysokość: ..... m, ilość kondygnacji

nadziemnych: ....., ilość kondygnacji podziemnych: ....., kwalifikacja: kategoria zagrożenia

ludzi – ZL ..... / PM, podział na strefy pożarowe:

.....

Planowany współudział / nadzór:

.....

(podać kto będzie nadzorował ćwiczenia, w szczególności: przedstawiciele PSP, OSP, innych jednostek ochrony ppoż., specjalista lub inspektor ochrony ppoż., specjalista lub inspektor BHP itp.)

.....

(podpis)

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo (w przypadku zastępstwa)\*