

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(miejscowość, data)

(wnioskodawca imię, nazwisko, adres)

**Komenda Powiatowa  
Państwowej Straży Pożarnej w Głubczycach  
ul. Kołłątaja 4  
48-100 Głubczyce**

## WNIOSEK

Na podstawie ..... zwracam się z wnioskiem  
o wydanie

opinii w zakresie spełnienia wymagań przepisów przeciwpożarowych w lokalu/budynku  
przeznaczonym na funkcjonowanie.....  
(podstawa prawna)

zlokalizowanym w .....

(podać dokładny adres)

### **Podstawowe dane o lokalu/obiekcie:**

- przeznaczenie obiektu

.....

- powierzchnia użytkowa obiektu

.....

- wysokość obiektu/liczba kondygnacji.....

- pozostałe informacje.....

.....

Kontakt telefoniczny z wnioskodawcą, tel. nr .....

.....  
(podpis składającego wniosek)