

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

.....  
(miejsowość, data )

tel.: .....  
(imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Zakopanem  
ul. Nowotarska 45  
34-500 Zakopane**

Dotyczy: kontroli obiektu

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli w

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

(nazwa i adres)

i wydanie opinii dotyczącej spełnienia w w/w obiekcie wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej celem uzyskania kwalifikacji obiektu na wypoczynek dzieci i młodzieży.

.....  
(pieczęć i podpis)