

....., dn. ....

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

Tel.:.....  
(właściciel lub zarządca)

**Komenda Miejska  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Koninie  
ul. Przemysłowa 7  
62-510 Konin**

## **POWIADOMIENIE**

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. z 2023 r., poz. 822), informuję pana Komendanta o zamiarze przeprowadzenia praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji z budynku:

.....

(nazwa i adres obiektu)

w dniu..... o godzinie.....

(data)

(godzina)

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