

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

(miejsowość, data)

(wnioskodawca imię, nazwisko, adres)

**Komenda Powiatowa  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Śremie  
ul. Grunwaldzka 23  
63-100 Śrem**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie opinii w zakresie spełnienia wymagań przepisów przeciwpożarowych w lokalu/budynku przeznaczonym na funkcjonowanie

.....  
zlokalizowanego.....

.....  
na podstawie (podstaw prawna).....

#### **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)

#### **INFORMACJA**

1) Rozpatrzenie wniosku następuje w terminie 30 dni.