

.....  
miejscowość, data

.....  
(wnioskodawca, pełnomocnik)

.....  
(adres siedziby lub miejsce zamieszkania)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Limanowej  
ul. Matki Boskiej Bolesnej 43  
34-600 Limanowa**

Działając na podstawie § 4 ust. 2 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. z 2017 r. poz. 2166 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie opinii w zakresie spełnienia w innych obiektach, w których są świadczone usługi hotelarskie:

.....  
.....  
.....  
(dokładna nazwa i adres obiektu)

wymagań ochrony przeciwpożarowej.

.....  
(podpis wnioskodawcy)