.................................................................. ............................................................ .................................................................. (miejscowość i data)   
..................................................................

(Dane firmy lub osoby fizycznej wraz z adresem)

Tel. /fax ....................................................

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

(Osoba do kontaktu)

**Komenda Miejska   
 Państwowej Straży Pożarnej**

**w Dąbrowie Górniczej**

**ul. Podlesie 2**

**41-303 Dąbrowa Górnicza**

**ZAWIADOMIENIE**

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 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 822) informuję o zamiarze przeprowadzenia ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w budynku:

………………………………………………………………………………………………….................

………………………………………………………………………………………………….................

(rodzaj budynku - funkcja/ adres)

stanowiącym własność: ………………………………………………………………….............….…

(właściciel obiektu, adres)

Planowany termin ćwiczeń: …………………………………… godz.: …………………...........…...

Proponowany scenariusz ćwiczeń: ...……………………………………………….…..……........…

……………………………………………………………………….……………..……….………….........................………………………………………………………………………………………………

(podać w szczególności obszar budynku objęty ćwiczeniem, przewidywaną liczbą uczestników ćwiczeń, wykorzystane środki organizacyjne i techniczne itp.)

Charakterystyka obiektu ćwiczeń:

* powierzchnia: …...…. m2, kubatura: …...… m3, wysokość: ...….. m, ilość kondygnacji nadziemnych: ......., ilość kondygnacji podziemnych: ….....,
* kwalifikacja\*: kategoria zagrożenia ludzi – ZL ……. / PM,
* podział na strefy pożarowe\* \* : ..............................................................................................
* urządzenia istotne dla prowadzenia ewakuacji: ……………………………........……..………. ……………………………………………………………………………………………………….…….

Planowany współudział / nadzór: ………………………………………….…………….…..........…..

(podać kto będzie nadzorował ćwiczenia, w szczególności: specjalista lub inspektor ochrony ppoż., specjalista lub inspektor BHP itp.)

………………………………….

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

\* \* jedna strefa pożarowa, kilka stref pożarowych (podać ile).