

.....

....., dnia .....

.....

(zgłaszający)

.....

(telefon kontaktowy)

**Komenda Miejska  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Lesznie**  
ul. Okrężna 19, 64-100 Leszno

**Wniosek o wydanie opinii / decyzji / postanowienia  
o spełnieniu warunków ochrony przeciwpożarowej**

Proszę o wydanie opinii / decyzji / postanowienia\* o spełnieniu warunków ochrony przeciwpożarowej pomieszczenia / budynku / obiektu / terenu\*:

.....

.....,

(nazwa i adres pomieszczenia / budynku / obiektu / terenu)

będącego własnością

.....

.....,

Przedmiotowa opinia / decyzja / postanowienie\* jest niezbędna/e do .....

.....

.....

(cel uzyskania opinii, np. uzyskanie lub przedłużenie koncesji, uzyskanie lub przedłużenie zezwolenia na działalność, rozpoczęcie działalności żłobka, przedszkola, szkoły, organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży).

.....

(podpis inwestora/ów)