

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Gliwicach
ul. Wrocławska 1
44 – 100 Gliwice**

Na podstawie art. 106 ust. 4 pkt 2 lit. f ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 49) proszę o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie w budynku –

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

warunków bezpieczeństwa określonych w przepisach przeciwpożarowych.

.....
(podpis wnioskodawcy)