

.....
(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski Państwowej
Straży Pożarnej w Bydgoszczy
ul. Dąbrowskiego 4
85-158 Bydgoszcz**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie art. 18b ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.) dotyczącej spełnienia przez budynek/lokal*:

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

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

*) – niepotrzebne skreślić

Dane właściciela budynku, w którym planowane jest prowadzenie placówki (w przypadku, gdy właścicielem budynku jest osoba zgłaszająca – nie wypełniać):

.....
(właściciel budynku)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejsowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- a) pełnomocnictwo w przypadku osoby upoważnionej.