……………….., dnia……………

……………………………………….

(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

……………………………………….

(adres, siedziba)

……………………………

(miejscowość, kod pocztowy)

……………………………

(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Choszcznie**

**ul. B. Chrobrego 6**

**73-200 Choszczno**

**WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej** ………………………………................

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

(Nazwa, adres, rodzaj obiektu)

**Opinia powyższa jest niezbędna z uwagi** ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...**Podstawa prawna wydania opinii**………………………………………………………..........

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

………………………………….

` (podpis wnioskodawcy/upoważnionego)