

....., dnia r.

(pieczęć główna)

Tel. kontaktowy:

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Mogilnie
ul. 900-lecia 3
88-300 Mogilno**

ZAWIADOMIENIE

dotyczy: praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji

Działając 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 (Dz. U. z 2010 r. nr 109, poz. 719 z późn. zm.), informuję o zamiarze przeprowadzenia ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w budynku:

.....

.....

(rodzaj budynku - funkcja/adres)

Planowany termin ćwiczeń: godz.:

.....

(pieczęć, podpis)