

..... r.
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(dane zgłaszającego lub pieczęć placówki / firmy)

Dane osoby do kontaktu:

Tel. kontaktowy:

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej w Kaliszu
ul. Nowy Świat 40-42
62-800 Kalisz
Tel: 62 76 54 203; Fax: 62 76 54 205**

ZAWIADOMIENIE

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. Nr 109, poz. 719 z późn. zm.), informuję o zamiarze przeprowadzenia praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji z budynku:

.....
(rodzaj budynku – funkcja / adres)

zarządzanym przez:
(właściciel obiektu, adres)

Planowany termin ćwiczeń: godz.:

Proponowany scenariusz ćwiczeń:
.....
.....

(podać w szczególności obszar budynku objęty ćwiczeniem, przewidywaną liczbę uczestników ćwiczeń, wykorzystane środki organizacyjne i techniczne itp.)

Charakterystyka obiektu ćwiczeń:

- powierzchnia: m², kubatura: m³, wysokość: m,
liczba kondygnacji nadziemnych:, ilość kondygnacji podziemnych:,
- kwalifikacja: kategoria zagrożenia ludzi – ZL / PM, podział na strefy pożarowe:

.....

Planowany współudział / nadzór:

.....

(podać kto będzie nadzorował ćwiczenia, w szczególności: przedstawiciele PSP, OSP, innych jednostek ochrony ppoż., specjalista lub inspektor ochrony ppoż., specjalista lub inspektor BHP itp.)

.....
(podpis)