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

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejscowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(miejscowość, data)

Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Gdyni
ul. Władysława IV 12/14
81-353 Gdynia

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Na podstawie § 4 ust. 2 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz.U. z 2017 r. poz. 2166), zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej spełnienia wymagań przepisów ochrony przeciwpożarowej w innych obiektach, w których są świadczone usługi hotelarskie:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)