

.....
(imię, nazwisko)

Piaseczno, dnia

.....

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Piasecznie
ul. Staszica 19
05-500 Piaseczno**

Zwracam się z prośbą do Pana Komendanta o wydanie opinii z zakresu ochrony przeciwpożarowej dla obiektu
(adres i przeznaczenie)

.....

na podstawie

.....
(podstawa prawna)

.....
(data i podpis osoby zgłaszającej)

Potwierdzenie dla składającego: (pieczęć z datą wpływu wniosku)
---------------------------------	--