

.....
(oznaczenie podmiotu)

..... dnia

.....
(nr telefonu)

**Komenda Powiatowa PSP
w Tomaszowie Lubelskim
ul. Petera 7,
22-600 Tomaszów Lubelski**

PODANIE

Na podstawie § rozporządzenia

.....

.....

zwracam się z prośbą o wydanie opinii w zakresie ochrony przeciwpożarowej dotyczącej:

.....

.....

.....

(nazwa i adres obiektu)

.....
(podpis wnioskodawcy)