

Świdwin, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Świdwinie  
ul. Armii Krajowej 23  
78-300 Świdwin**

### PODANIE

**Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej .....**

.....  
(Nazwa, adres, rodzaj obiektu)

**Opinia powyższa jest niezbędna z uwagi .....**

**Podstawa prawna wydania opinii.....**

.....  
(podpis wnioskodawcy/upoważnionego)