Bestwina, dnia...................................

#  Nazwa właściciela/zarządcy obiektu/terenu

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko/ nazwa organizatora)

z siedzibą.......................................................................................................................................

(adres organizatora imprezy)

Imprezy ........................................................................................................................................

w dniu...........................................................w zarządzanym obiekcie.........................................

...................................................położonym w ............................................................................

Ponadto oświadczam, że w/w obiekt spełnia wymogi określone w przepisach prawa budowlanego, w przepisach sanitarnych i przepisach dotyczących ochrony przeciwpożarowej, posiada tym samym zezwolenia wydane przez właściwe służby :

1. Pozwolenie na użytkowanie wydane przez...............................................................................

.......................................................................................................................................................

Nr................................................................ z dnia........................................................................

2. Odbiór techniczny służb sanitarnych dokonany przez..............................................................

.......................................................................................................................................................

Nr..............................................................z dnia...........................................................................

3. Odbiór techniczny służb przeciwpożarowych dokonany przez................................................

Nr............................................................z dnia.............................................................................

Pieczątka i czytelny podpis właściciela/zarządcy obiektu/terenu