**ZAŁĄCZNIK NR 1**

 Wrocław, dnia ..................................

…………………………………………………………..

(pieczątka Wnioskodawcy)

**Zespół Certyfikacyjny**

ul. Strzegomska 148

54-429 Wrocław

**WNIOSEK**

o przystąpienie do Programu Wrocławski Certyfikat Bezpieczeństwa

Proszę o kwalifikację do wyróżnienia „Wrocławski Certyfikat Bezpieczeństwa” dla obiektu:

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

(informacje ogólne o obiekcie - pełna nazwa obiektu, adres, rodzaj obiektu, np. budynek mieszkalny, szkoła, budynek usługowy, etc., rok budowy/oddania do użytku)

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

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)