

....., dnia.....20.....r.
miejsowość

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu tożsamości)

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
ul. Rolna 1
26-300 Opoczno
Tel: 44 645 32 00, Fax: 44 645 32 08
E-mail: kppsp09@straz.lodz.pl**

WNIOSEK

dot. wydania informacji o zdarzeniu

Proszę o wydanie informacji dotyczącej

.....

.....
(treść żądanego zaświadczenia)

Zaistniałego w:

.....
(nazwa obiektu, dokładny adres)

Zdarzenie miało miejsce w dniu

Właścicielem obiektu jest

.....

Powyższa informacja jest mi niezbędna celem przedłożenia

.....
(nazwa instytucji, itp.)

Informację odbiorę 1):

- osobiście

- proszę przesłać:.....

(adres, nr fax, adres e-mail)

.....

(podpis)