

Włodawa, dnia.....r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
ul. Tysiąclecia PP 8
22-200 Włodawa

WNIOSEK
(dot. wydania zaświadczenia o zdarzeniu)

Proszę o wydanie zaświadczenia z pożaru/miejscowego zagrożenia* jakie miało
miejsce w.....

.....
Miejscowość, adres posesji i obiekt

w dniu o godzinie

Zaświadczenie wydaje się w celu

.....
np. pomoc społeczna, do ubezpieczenia, do zakładu pracy, itp.

Oświadczam, że jestem stroną postępowania, którego dotyczy wydanie niniejszego
zaświadczenia.

.....
Czytelny podpis

*Niepotrzebna skreślić