

.....dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....

.....  
(dane kontaktowe: tel. lub e-mail)

**Komenda Powiatowa  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Pszczynie  
ul. Górnośląska 7  
43-200 Pszczyna**

### W N I O S E K<sup>1</sup>

**(o wydanie zaświadczenia o udziale jednostek ochrony przeciwpożarowej w zdarzeniu)**

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego.....

.....  
(nazwa zdarzenia)

zaistniałego w:.....

.....  
(nazwa obiektu, adres)

Zdarzenie miało miejsce w dniu ..... Właścicielem mienia jest .....

..... zam.....

Zaświadczenie z zaistniałego zdarzenia odbiorę<sup>2</sup> :

- osobiście
- proszę przesłać na adres .....
- proszę przesłać faxem na numer .....
- proszę przesłać na adres mailowy .....

.....  
(podpis)

<sup>1</sup> Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł na podstawie ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz.1635 z późn. zm.). Opłatę można dokonać przelewem na rachunek Urzędu Miejskiego w Pszczynie: 50 1050 1070 1000 0001 0136 6540 lub bezpośrednio w kasie Urzędu.

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć właściwy kwadrat.