

Chorzów, dnia

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy lub nazwa firmy

.....

.....

Adres

.....

Kontakt telefoniczny

**Komenda Miejska
Państwowej Straży Pożarnej
W Chorzowie
ul. Katowicka 123
41-500 Chorzów**

**WNIOSEK
o wydanie informacji o pożarze/zdarzeniu***

Proszę o wydanie informacji o pożarze/zdarzeniu*, który/e* miał/o* miejsce
w dniu w miejscowości przy ulicy
..... nr

Informacja jest mi/nam* niezbędna w celu.....

.....

.....

.....

czytelny podpis

*Niepotrzebne skreślić