Sławno, dnia………….........

……………………………………………………………………………..………………\*

 Komendant Powiatowy

 Państwowej Straży Pożarnej

 w Sławnie

PODANIE

 Zwracam się z prośbą wydanie zaświadczenia o pożarze, wypadku, ……………………………………….…………………… , który miał miejsce

w dniu …………………….……, w miejscowości ……….………….…………

około godziny…………………………………………………………………...

……………………………

 (podpis)

Opłata zgodnie z USTAWĄ O OPŁACIE SKARBOWEJ z dnia 16.11.2006 r.

( t.j. Dz. U. 2015 r., poz.783).

Załącznik do ustawy „ Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia, część II ust. 21. Pozostałe zaświadczenia – stawka 17 zł.”

\*PROSZĘ WYPELNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI