

....., dnia

Adres do korespondencji:

(miejscowość)

*

Grid for name or company name

(imię, nazwisko lub nazwa firmy)

Grid for street name

Grid for street name (ulica)

(ulica)

Grid for house number (nr domu)

(nr domu)

Grid for apartment number (nr mieszkania)

(nr mieszkania)

Grid for postal code (kod pocztowy)

(kod pocztowy)

Grid for locality (miejscowość)

(miejscowość)

Telefon kontaktowy

Grid for contact phone number

Odbiór osobisty
(zaznaczyć krzyżykiem)

TAK

NIE

Wysyłka na adres
korespondencyjny
(zaznaczyć krzyżykiem)

TAK

NIE

WNIOSEK

o udzielenie informacji o interwencji Państwowej Straży Pożarnej

Proszę o udzielenie informacji o interwencji Państwowej Straży Pożarnej, która miała miejsce na terenie powiatu śremskiego, w dniu..... około godzinyw:

*

Grid for date and time

Grid for location

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

A) pożar:

(wpisać np.: w lokalu mieszkalnym nr, w piwnicy – nr pomieszczenia piwnicznego, poddasza, samochodu – marka, model pojazdu – nr rejestracyjny, hali, magazynu, inne – wpisać)

B) miejscowe zagrożenie:.....

(wpisać np.: wypompowanie wody z piwnicy, usuwanie złamanego drzewa – gałęzi, kolizja drogowa – marka, model pojazdu i nr rejestracyjny, inne - wpisać)

.....
(podpis osoby poszkodowanej lub upoważnionej)

POUCZENIE

- 1) Rozpatrzenie wniosku wymaga wypełnienia pól oznaczonych * drukowanymi literami.
- 2) Informacje wydaje się w 1 egzemplarzu.