**Załącznik nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | |  |  | | --- | --- | | ........................................  *(pieczęć podłużna)* |  |   **ZAŚWIADCZENIE**  ...........................................................................................................................................  *(stopień, imię i nazwisko)*  Nr ewidencyjny PSP\* ........................................  zaliczył ...  **test w komorze dymowej**  przeprowadzony w ........................................................................................................................................  w dniu ............................... r.  zgodnie z *Zasadami wyposażania i wykorzystania komór dymowych w Państwowej Straży Pożarnej*  zatwierdzonymi przez *Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w 2013 roku.*  ......................................................., dnia ...........................r.  *(miejscowość)*  Nr  ORGANIZATOR  *..............................................*  *(pieczęć, podpis)*  *\* - w przypadku strażaków ratowników OSP należy podać datę i miejsce urodzenia* |  |
|  |  |  |