**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* |  |
|  |  |  |