………………………………………. ..………………..dn…………………..………….

pieczęć jednostka OSP miejscowość data

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**powiatu łódzkiego wschodniego**

WNIOSEK

o wycofanie z podziału bojowego samochodu pożarniczego

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w …………………………………………. zwraca się z prośbą o trwałe wycofanie z podziału bojowego straży pożarnych samochodu pożarniczego:
typ………………………………………………………………………………………………
marka………….………………………………………………………………………………..
nr rej. …………………………………………………………………………………………..
rok produkcji…………………………………………………………………………………...
nr operacyjny …………………………………………………………………………………..
przyczyna wycofania ………………………………………………………………………......
………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………

Podpis prezesa zarządu OSP