…………………………………..

( data i miejscowość )

…………………………………………….

( imię i nazwisko )

…………………………………………….

…………………………………………….

(adres zamieszkania )

…………………………………………...

( telefon )

……………………………………….….

( PESEL )

**Pan Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**powiatu łódzkiego wschodniego**

**z/s w Koluszkach**

Zwracam się z prośbą do Pana Komendanta o wydanie zaświadczania

o udziale mojej osoby w działaniach ratowniczo – gaśniczych oraz ćwiczeniach

organizowanych przez KP PSP powiatu łódzkiego wschodniego w okresie od …………………………

do ………………………….. . Przynależę do jednostki OSP w ……………………………….. .

……………………………………….

(podpis)