Data,

(pieczęć jednostki OSP)

**Komenda Powiatowa**

**Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim
ul. Wolińska 7d**

Dotyczy: informacji o pozyskanym sprzęcie przez jednostkę OSP

Poniżej przesyłam dane nowego sprzętu ratowniczego wprowadzonego na

wyposażenie OSP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Typ/model | Rokprodukcji | Numer seryjny | Podstawowe parametry (wydajność pompy, moc agregatu itp.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(pieczęć i podpis Prezesa OSP)