|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klub Honorowych Dawców Krwi „OGNISTY RATOWNIK”**PRZY KP PSP w LIMANOWEJ,STOWARZYSZENIE HONOROWYCH DAWCÓW KRWI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJakcja wakacyjna –**zmiana służby z Twoim dzieckiem** |  |
| Potwierdza się, że Pan(i)…………………………………….…………………..………zamieszkały(a) /jednostka ……………..…………………………………………………..…...………w dniu……………………………….………………………….…………………….…………Oddał(a) krew w ilości 450 ml. …………………………………………………………….. (Pieczątka Stacji Krwiodawstwa i podpis)Donatora prosimy o kontakt z Dowódcą JRG Limanowa pod numerem 47 8314771 lub sekretariatem KP PSP 47 8314700 w celu ustalenia daty stawienia się na zmianie służby.Donacja bierze udział w trwającej, całorocznej akcji pn. „RATOWANIE WESZŁO NAM W KREW” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klub Honorowych Dawców Krwi „OGNISTY RATOWNIK”**PRZY KP PSP w LIMANOWEJ,STOWARZYSZENIE HONOROWYCH DAWCÓW KRWI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJakcja wakacyjna –**zmiana służby z Twoim dzieckiem** |  |
| Potwierdza się, że Pan(i)…………………………………….…………………..………zamieszkały(a) /jednostka ……………..…………………………………………………..…...………w dniu……………………………….………………………….…………………….…………Oddał(a) krew w ilości 450 ml. …………………………………………………………….. (Pieczątka Stacji Krwiodawstwa i podpis)Donatora prosimy o kontakt z Dowódcą JRG Limanowa pod numerem 47 8314771 lub sekretariatem KP PSP 47 8314700 w celu ustalenia daty stawienia się na zmianie służby.Donacja bierze udział w trwającej, całorocznej akcji pn. „RATOWANIE WESZŁO NAM W KREW” |