|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klub Honorowych Dawców Krwi „OGNISTY RATOWNIK”**  PRZY KP PSP w LIMANOWEJ,  STOWARZYSZENIE HONOROWYCH DAWCÓW KRWI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  akcja 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 POLSKIEJ  akcja 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” | | |