.…………………., …................................

(miejscowość) , (data sporządzenia wniosku)

........................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

........................................................................

(adres do korespondencji)

........................................................................

(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Lublińcu**

**ul. PCK 10**

**42-700 Lubliniec**

Proszę o wydanie zaświadczenia z interwencji jednostek ochrony przeciwpożarowej, która miała miejsce w dniu .............................. na ulicy ............................................................ w związku z .............................................................................................................................. ..................................................................................................................................................,

(podać rodzaj zdarzenia, np.: pożar, wypadek samochodowy oraz obiekt, którego dotyczy, np.: mieszkanie, altana, garaż, samochód wraz marką i numerem rejestracyjnym)

którego jestem ...........................................................................................................................

(właścicielem, współwłaścicielem, najemcą)

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu ................................................................................... .................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................

(podać cel ubiegania się o zaświadczenie, np.: przedłożenie w urzędzie miasta w celu zwolnienia z podatku, wyrejestrowania pojazdu, ubiegania się o lokal zastępczy; w firmie ubezpieczeniowej w celu uzyskania odszkodowania, w ośrodku pomocy społecznej w celu uzyskania zasiłku)

......................................................

(podpis wnioskodawcy)

* formularz należy wypełnić drukowanymi literami