………………………………………. Kolbuszowa, dnia ………………………....

*(imię i nazwisko)*

……………………………………….

*(adres)*

……………………………………….

# SKARGA / WNIOSEK\*

# Komendant Powiatowy

# Państwowej Straży Pożarnej

# w Kolbuszowej

# ul. Piekarska 13

# 36-100 Kolbuszowa

Dotyczy: ……………………………………………………….……………………………..

………………………………………………………………….……………………………..

**TRE**ŚĆ **SKARGI/WNIOSKU\***

……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

**OCZEKIWANY SPOSÓB ZAŁATWIENIA**

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

 ……………………..……………..….

 *czytelny podpis składaj*ą*cego skarg*ę*/wniosek*

*\*- niewła*ś*ciwe skre*ś*li*ć