

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	Rok produkcji	Numer seryjny	Podstawowe parametry (wydajność pompy, moc agregatu itp.)

.....
(pieczęć i podpis Prezesa OSP)