**Zarząd OSP ……………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Adres**  | **Telefon** |
| Prezes |  |  |  |
| Wiceprezes-naczelnik |  |  |  |
| Wiceprezes |  |  |  |
| Z-ca Naczelnika |  |  |  |
| Sekretarz |  |  |  |
| Skarbnik |  |  |  |
| Gospodarz |  |  |  |
| Kronikarz |  |  |  |
| Członek |  |  |  |

………………....……………………………………….

 Data, Sporządził