

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(adres cd.)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Pan  
Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Oleśnie**

**Wniosek  
o wydanie potwierdzenia udziału w zdarzeniu**

Uprzejmie proszę o wystawienie potwierdzenia udziału w działaniach ratowniczych i akcjach ratowniczych, w dniu..... r. w miejscowości .....

Proszę o wysłanie potwierdzenia na adres email .....

.....  
(Podpis wnioskodawcy)