

Warszawa, dnia ..... r.

.....  
( imię/imiona i nazwisko)

.....  
.....  
(adres, kod pocztowy)

.....  
PESEL

+48.....  
(telefon do kontaktu)

**Mazowiecki Komendant Wojewódzki PSP**

ul. Domaniewska 40, 02-672 Warszawa

**WNIOSEK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie świadectwa pracy w szczególnych warunkach w celu przedłożenia do .....  
Służbę pełniłem/łam w latach.....

\*Proszę o przesłanie w/w dokumentu na adres; .....  
.....

\*Dokument odbiorę osobiście po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

\*) Niepotrzebne skreślić  
Proszę nie wpisywać adresu e-mail, dokumentów nie wysyłamy na adres skrzynki poczty elektronicznej.