

....., dn. ....

.....  
.....  
.....

Tel.: .....  
(wnioskodawca)

**Komenda Miejska  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Koninie  
ul. Przemysłowa 7  
62-510 Konin**

## W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji ze zdarzenia,

.....  
(rodzaj zdarzenia)

które miało miejsce w dniu ..... w .....  
(data) (adres)

Powyższa informacja potrzebna jest do .....

.....  
(podpis i/lub pieczęć wnioskodawcy)