............................................................ Świdnik, ……………….............

(imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

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

**Pan**

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Świdniku**

 Zwracam się z prośbą do Pana Komendanta o wydanie zaświadczenia
dot. pożaru, miejscowego zagrożenia\*, który miał miejsce w dniu .........................................
w …...............................................................................................................................................

(dokładny adres miejsca zdarzenia)

Niniejsze zaświadczenie niezbędne mi jest w celu ..........................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

\* - niepotrzebne skreślić

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

(podpis)