…………………………………… ………………………......, dnia ……………………….
 (Nazwisko i Imię) (Miejscowość) (Data)

…………………………………...
 (Adres do korespondencji)

…………………………………...
 (Telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej**

**ul. Henryka Sienkiewicza 2A, 66-600 Krosno Odrzańskie**

 Zwracam się z prośbą o wydanie informacji ze zdarzenia, do jakiego doszło w dniu

……………………….. w ……………………………….. ul. ……………………………… .
 (data zdarzenia) (miejscowość) (ulica/numer)

Niniejszy dokument potrzebny mi jest w celu ……………………………………………. . (wpisać cel wydania dokumentu)

………………………………………….
 (Podpis)