……, dnia ……
(miejscowość)

Adres do korespondencji:

(imię, nazwisko lub nazwa firmy)

(ulica) (nr domu) (nr mieszkania)

(kod pocztowy) (miejscowość)

Telefon kontaktowy

Odbiór osobisty (pozostawić właściwe) TAK NIE

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o interwencji Straży Pożarnej

Proszę o wydanie zaświadczenia o interwencji Straży Pożarnej, która miała miejsce na terenie miasta Piły / powiatu pilskiego, w dniu……. około godziny …….. w:

*

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

A) pożar:

……..
……
……

(wpisać np.: w lokalu mieszkalnym nr, w piwnicy – nr pomieszczenia piwnicznego, poddasza, samochodu – marka, model pojazdu – nr rejestracyjny, hali, magazynu, inne – wpisać)

B) miejscowe zagrożenie:

……..
……
……

(wpisać np.: wypompowanie wody z piwnicy, usuwanie złamanego drzewa – gałęzi, kolizja drogowa – marka, model pojazdu i nr rejestracyjny, inne - wpisać)

Standardowe zaświadczenie obejmuje podanie danych w zakresie: daty i godziny przyjazdu jednostki SP na miejsce zdarzenia, adres zdarzenia, rodzaj interwencji SP. Celem uzyskania innych informacji w zaświadczeniu należy opisać je poniżej.

……
……
……

Jednocześnie oświadczam świadoma/y odpowiedzialności określonej przepisami, że jestem osobą poszkodowaną lub osobą upoważnioną przez osobę poszkodowaną do otrzymania niniejszego zaświadczenia. (w przypadku upoważnienia należy je dołączyć do niniejszego wniosku).

……..
(*podpis osoby poszkodowanej lub upoważnionej)*

Załączniki:

1. Dowód wpłaty opłaty skarbowej
2. Upoważnienie (skreślić jeśli nie dotyczy)

POUCZENIE

1) Rozpatrzenie wniosku wymaga wypełnienia pól oznaczonych * **drukowanymi literami.**
2) Wniosek wraz z dowodem zapłaty opłaty skarbowej można złożyć przez e-mail, ePUAP, osobiście lub wysłać listownie pod adresem **Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Pile, ul. Moniuszki 1, 64-920 Piła**
3) Zaświadczenie wydaje się w 1 egzemplarzu.
4) Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości **17.00 zł** (siedemnaście złotych). Dowód wpłaty opłaty skarbowej tytułem: **„**Za wydanie zaświadczenia z interwencji jednostek PSP**”**, należy dołączyć do niniejszego wniosku. Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu Miasta Piły, Plac Staszica 10, 64-920 Piła -- **nr rachunku: 09 1020 4027 0000 1202 1119 3291**