………………………………………. ..………………..dn…………………..………….

pieczęć jednostka OSP miejscowość data

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**powiatu łódzkiego wschodniego**

WNIOSEK

o wycofanie z podziału bojowego samochodu pożarniczego

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w …………………………………………. zwraca się z prośbą o trwałe wycofanie z podziału bojowego straży pożarnych samochodu pożarniczego:  
typ………………………………………………………………………………………………  
marka………….………………………………………………………………………………..  
nr rej. …………………………………………………………………………………………..  
rok produkcji…………………………………………………………………………………...  
nr operacyjny …………………………………………………………………………………..  
przyczyna wycofania ………………………………………………………………………......  
………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………

Podpis prezesa zarządu OSP