

..... dn. r.
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko/ nazwa instytucji)

.....
(adres – ulica/numer budynku)

.....
(adres – kod pocztowy/miejscowość)

.....
(nr telefonu)

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej w Żarach
ul. Zielonogórska 34
68-200 Żary**

WNIOSEK

(dot. wydania zaświadczenia o zdarzeniu)

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego
(nazwa zdarzenia pożar/wypadek/zalanie itp.)

.....

zaistniałego w:
(nazwa obiektu, adres)

.....

Zdarzenie miało miejsce w dniu

Właścicielem/użytkowniem/zarządcą* obiektu jest

.....

adres.....

Zaświadczenie z zaistniałego zdarzenia odbiorę (zaznaczyć i uzupełnić właściwe):

- ☐ osobiście - tel. kontaktowy
- ☐ proszę przesłać pocztą na adres
- ☐ proszę przesłać faxem na numer
- ☐ proszę przesłać na adres e-mail

Do wniosku dołączam potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej*/ Jestem zwolniony(a)
z opłaty skarbowej na podstawie*

.....
(podpis)

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości **17,00 zł** (siedemnaście złotych). Opłaty należy dokonać przelewem na rachunek bankowy Urzędu Gminy w Żarach - Konto: PKO BP SA **75 1020 5402 0000 0602 0351 3405** lub w kasie Urzędu Gminy w Żarach, al. Jana Pawła II 6, 68-200 Żary* niepotrzebne skreślić