

KARTA ZGŁOSZENIA
NA WARSZTATY SZKOLENIOWE DLA DOWÓDCÓW/ZASTĘPCÓW DOWÓDCÓW JEDNOSTEK RATOWNICZO-GAŚNICZYCH
termin: ... 2025 r.

Lp.	Stopień służbowy	Imię	Nazwisko	Numer ewidencyjny PSP	Jednostka
1.					
2.					
3.					

Dane do faktury:*Nazwa:**Adres:**NIP:*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierującego)