

# WNIOSEK

O ZLECENIE NAPRAWY SPRZĘTU POŻARNICZEGO/SILNIKOWEGO LUB ZAMÓWIENIE ZAKUPU CZĘŚCI ZAMIENNYCH

.....  
/miejsowość, data/

**Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie**  
**Gminne Centrum Zarządzania**  
**Kryzysowego**  
**ul. 1 Maja 16**  
**74-100 Gryfino**

.....  
/stempel jednostki/

*Wnosimy o zlecenie naprawy\ zamówienie zakupu części zamiennych dla naszej jednostki  
poniżej wymienionego sprzętu i wyposażenia pożarniczego:*

Lp.	Nazwa naprawy /zakupu części sprzętu i wyposażenia	Ilość	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....  
/podpis naczelnika OSP/

.....  
/podpis prezesa OSP/

Zaakceptowano do realizacji w dniu .....201.....

.....

/podpis Komendanta Gminnego OSP