

Błędów, dn.....

.....

imię i nazwisko

.....

data urodzenia

.....

adres zamieszkania

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej
w Błędowie
ul. Długa 7
05-620 Błędów

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Ochotniczej Straży Pożarnej w Błędowie.

.....

podpis kandydata