

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 zwyczajnych Ochotniczej Straży Pożarnej w Błędowie.

.....

podpis kandydata

Prośbę popieramy.

Podpisy czytelne członków wprowadzających:

.....

.....