

KARTA INFORMACYJNA

Nazwa jednostki OSP	
---------------------	--

adres		powiat	
<small>(ulica, nr, kod, miejscowość)</small>			

osoba kontaktowa		tel. / email	
<small>(imię, nazwisko)</small>			

Jeżeli jednostka OSP nie jest właścicielem sprzętu ODO proszę o wypełnienie poniżej.

Nazwa właściciela	
-------------------	--

adres		powiat	
<small>(ulica, nr, kod, miejscowość)</small>			

osoba kontaktowa		tel. / email	
<small>(imię, nazwisko)</small>			

KARTA INFORMACYJNA

Nazwa jednostki OSP	
---------------------	--

adres		powiat	
<small>(ulica, nr, kod, miejscowość)</small>			

osoba kontaktowa		tel. / email	
<small>(imię, nazwisko)</small>			

Jeżeli jednostka OSP nie jest właścicielem sprzętu ODO proszę o wypełnienie poniżej.

Nazwa właściciela	
-------------------	--

adres		powiat	
<small>(ulica, nr, kod, miejscowość)</small>			

osoba kontaktowa		tel. / email	
<small>(imię, nazwisko)</small>			