

WNIOSEK O NADANIE ODZNAKI

„ZASŁUŻONY DLA ZWIĄZKU EMERYTÓW I RENCISTÓW POŻARNICTWA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ”

| | |
|--|---|
| 1. Imię | 2. Nazwisko (wypełnić drukowanymi literami) |
| 3. Członek Koła ZEiRP RP | |
| 4. Funkcja w ZEiRP RP | 5. Staż w ZEiRP RP |
| 6. Uzasadnienie wnioskodawcy | |
| (pieczęćka podłużna jednostki) (miejsceowość, data) | (pieczęćka i podpis Prezesa jednostki wnioskującej) |
| 7. Opinia Prezydium ZW ZEiRP RP | |
| 8. Decyzja Prezydium ZG ZEiRP RP | |
| (miejsceowość, data) | (pieczęćka i podpis Prezesa ZG ZEiRP RP) |