

Potwierdzenie wykonania pracy (Druk nr 2)		
Data	Miejsce	Opis wykonanej pracy
Jednostka OSP		
Imię Nazwisko wykonujących prace		Podpis
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
Potwierdzone przez członków Prezydium ZM ZOSP RP		
1.	.....	2.

Bydgoszcz 2004



Potwierdzenie wykonania pracy (Druk nr 2)		
Data	Miejsce	Opis wykonanej pracy
Jednostka OSP		
Imię Nazwisko wykonujących prace		Podpis
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
Potwierdzone przez członków Prezydium ZM ZOSP RP		
1.	.....	2.

Bydgoszcz 2004