Ochotnicza Straż Pożarna w dnia……………………..

……………………………..

**Wójt Gminy Ostaszewo**

**Ul. Kościuszki 51**

**82-112 Ostaszewo**

**WNIOSEK O ZAKUP MATERIAŁÓW/SPRZĘTU/WYKONANIE REMONTU**

CEL:………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……..………………………………………………………………………………………………………………….…………...…………………………………………………………………………………………………………….………………..

UZASADNIENIE:……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………………………………………………….………………..………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

 (podpis Prezes / Naczelnik jednostki)

 **Potwierdzam zasadność wniosku**

(data i podpis, Komendant Gminny ZOSP)

 ………………………………….

**Wyrażam zgodę na realizację wniosku**

(data i podpis, Wójt Gminy Ostaszewo)

 ……………………………………