|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………… ( dane wnioskodawcy ) | ………………………………………..( miejscowość, dnia ) |

**DOLNOSLĄSKI ZARZĄD WOJEWÓDZKI**

**Związku Zawodowego Strażaków „FLORIAN”**

**we Wrocławiu**

**W n i o s e k**

Zwracam się z prośbą o ponowne wydanie **ZŁOTEGO KRZYŻA ZA WYBITNE ZASŁUGI DLA ZZS "FLORIAN" NA DOLNYM ŚLĄSKU.**

Przyznany mi Medal, o którym mowa wyżej, został utracony w wyniku :

* zagubienia \*
* uszkodzenia \*
* w innych okolicznościach ( podać jakich ) \*…………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

*\* niewłaściwe skreślić*

Koszty wykonania Medalu zobowiązuję się pokryć we własnym zakresie.

|  |
| --- |
| ………………………………………..( podpis wnioskodawcy ) |