

.....
(podmiot ksrq)

**POTWIERDZENIE
PRZEKAZANIA TERENU, OBIEKTU LUB MIENIA*/PRZEKAZANIA
OBJĘTEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM**

Dotyczy zdarzenia w

.....
(miejscowość, adres)

W dniu o godzinie,
zgodnie z § 21 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia
..... r. w sprawie szczegółowej organizacji krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego
przekazuję (właścicielowi, zarządcy, użytkownikowi, przedstawicielowi organu administracji
rządowej lub samorządu terytorialnego, Policji, straży gminnej/miejskiej)*

.....
.....
(imię i nazwisko)

do nadzorowania i zabezpieczenia następującego terenu, obiektu lub mienia*:

.....,
które objęte były działaniami ratowniczymi.

Uwagi szczególne:

1.
2.

Przekazujący:

Przejmujący:

.....
(stopień służbowy, imię i nazwisko) (imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania
oraz numer telefonu)

.....
(podpis) (podpis)

Miejscowość, dnia