

.....
(podmiot KSRG)

**POTWIERDZENIE
PRZEKAZANIA TERENU, OBIEKTU LUB MIENIA*
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:

.....
.....
.....
.....
.....

Przekazujący:
.....
.....

Przejmujący:

.....
(stopień służbowy, imię i nazwisko)

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

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Miejscowość....., dnia

* Niepotrzebne skreślić.