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

 (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 17 września 2021 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 szczegółowe:

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

 Przekazujący Przejmujący

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

 ( stopień służbowy, imię i nazwisko) (imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania

 oraz numer telefonu)

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

 (podpis) (podpis)

Miejscowość......................................................, dnia ......................................................................

\* Niepotrzebne skreślić