.....
(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.