… … … … … … … … … … … … … . .
Pieczęć PSSE

… … … … … … … … … … … … … … … … …
(miejscowość, data przyjęcia interwencji)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA INTERWENCJI

……
(imię i nazwisko składającego zgłoszenie interwencji)

……
(adres składającego zgłoszenie interwencji)

…….
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe przyjmującego zgłoszenie interwencji)

W dniu Pan/Pani ……
/imię i nazwisko zgłaszającego interwencję/

przedstawił/a telefonicznie/osobiście w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słupcy interwencję następującej treści:

…….
…….
…….
…….
…….
…….
……..……..
…….……
.……
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….

……
(data i podpis przyjmującego interwencję)

……
(data i podpis składającego interwencję)