

.....  
(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  
3 lipca 2017 roku w sprawie szczegółowej organizacji krajowego systemu ratowniczo -  
gaśniczego (Dz. U. poz. 1319) przekazuję (właścicielowi, zarządcy, użytkownikowi,  
przedstawicielowi samorządu terytorialnego, Policji, straży gminnej/miejskiej)\*

.....  
(imię i nazwisko)

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

.....  
które objęte były działaniami ratowniczymi.

Uwagi szczególne:

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

**Przekazujący**  
(stopień służbowy, imię i nazwisko)

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

.....  
.....  
.....  
(podpis) (podpis)

Miejscowość....., dnia .....

\* niepotrzebne skreślić