…….
(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 następujący/ce teren, obiekt lub mienie*:

.....

.....

.....

które objęte były działaniami ratowniczymi.
Uwagi szczegółowe:
.....

.....

.....

.....

Przekazujący (stopień służbowy, imię i nazwisko)	Przejmujący (imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania oraz numer telefonu)
.....	.....
.....	……..
…… (podpis)	…….. (podpis)

Miejscowość.....dnia.....

* Niepotrzebne skreślić