

.....  
(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, mienie\*:

.....  
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