Załącznik nr. 11

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

(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 szczegółowych zasad 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, 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