

.....
(podmiot ksrg)

**POTWIERDZENIE
PRZEKAZANIA TERENU, OBIEKTU LUB MIENIA*
OBJĘTEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM**

Dotyczy zdarzenia w
(miejsowość, adres)

W dniu o godzinie

zgodnie z § 21 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 lipca 2017 r. 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 następujący/ce teren, obiekt lub 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.