(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 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 zabezpieczania następujący teren, obiekt, mienie\*:

objęte działaniami ratowniczymi.

Uwagi szczegółowe:

Przekazujący

(stopień służbowy, imię i nazwisko)

 (podpis)

Miejscowość dnia

Przejmujący

(imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania

oraz numer telefonu)

 (podpis)

\* Niepotrzebne skreślić