

.....
(podmiot ksrcg)

**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 następującego terenu, obiektu lub mienia*:

.....
które objęte były działaniami ratowniczymi.

Uwagi szczególne:

Przekazujący

Przejmujący

.....
(stopień służbowy, imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania
oraz numer telefonu)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Miejscowość, dnia

* Niepotrzebne skreślić.