FORMULARZ
PRZYJĘCIA INTERWENCJI
TELEFONICZNEJ/PISEMNEJ
Nr …….. / ……..

Data i godzina zgłoszenia interwencji do PSSE …… – ON ……..……

Nazwisko, imię, adres, telefon osoby wnoszącej zgłoszenie……

Dotyczy:……..……..
(rodzaj interwencji)

……..
……..
……..
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Inne okoliczności zdarzenia …….
……...
……...

……..
Podpis zgłaszającego
(w przypadku interwencji pisemnej)

……
(Podpis przyjmującego)