**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 ...................... 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 szczegółowe:

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

Przekazujący: Przejmujący:

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

(stopień służbowy, imię i nazwisko) (imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania

oraz numer telefonu)

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

(podpis) (podpis)

Miejscowość......................................................, dnia ......................................................................

\* Niepotrzebne skreślić.