

* Niepotrzebne skreślić.

DRUK: ZP Gólab-Dobrzyń; 56 683 25 39

Miejscowość

BYDGOSZ

dnia

11.11.2002

(podpis)

KATARZYNA BARTOŁDZIAK
D-CA PAW. II - 126-1

(stopień służbowy, imię i nazwisko)

Przekazujący

(podpis)

KATARZYNA BARTOŁDZIAK
ADRES-PAW. II - 504-336-939

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

Przejmujący

Uwagi szczególne:

WYSTĄPIŁO MIEJSCE WYSTĄPIŁO
WYST. WYSTĄPIŁO WYSTĄPIŁO
SO. OSTRZEGAWIENIA WYSTĄPIŁO
LOKAL. WYSTĄPIŁO WYSTĄPIŁO

które objęte były działaniami ratowniczymi.

do nadzorowania i zabezpieczenia następujący/ce teren, obiekt, mienie:

POGOZIŁO W MIEJSCU NA III. POK. WYST.
KAZIURE I WYST. WYST.

(imię i nazwisko)

KATARZYNA BARTOŁDZIAK

(gminne/miejskie)*

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, strazy

W dniu

11.11.2002

o godz.

13:45

(miejscowość, adres)

Dotyczy zdarzenia w

BYDGOSZ W GOSPODARSTWIE
BYDGOSZ W GOSPODARSTWIE

POTWIERDZENIE
PRZEKAZANIA TERENU, OBIEKTU LUB MIENIA*
OBJĘTEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM

(podmiot kraj)

KU PSP B-1100