**Wykaz strażaków ratowników OSP**

**biorących udział w działaniach ratowniczo-gaśniczych**

**w dniu** ………………………………

**Nr informacji ze zdarzenia\*:** 0319001 - …………………………

**Nazwa OSP** …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………..

(czytelny podpis dowódcy OSP)

**\* Uwaga:**

- nr informacji ze zdarzenia – uzupełnić po powrocie do jednostki – przedzwonić do dyżurnego SK KP PSP w Rykach na nr 81 865 60 90.