

.....  
(Jednostka OSP)

### POTWIERDZENIE

udziału w zdarzeniu w dniu.....  
(data i miejsce zdarzenia)

Lp	Funkcja	Strażacy OSP uczestniczący w akcji (imię i nazwisko)	UWAGI
1	dowódca		
2	kierowca		
3	ratownik		
4	ratownik		
5	ratownik		
6	ratownik		

.....  
(Podpis Dowódcy OSP)

.....  
(Jednostka OSP)

### POTWIERDZENIE

udziału w zdarzeniu w dniu.....  
(data i miejsce zdarzenia)

Lp	Funkcja	Strażacy OSP uczestniczący w akcji (imię i nazwisko)	UWAGI
1	dowódca		
2	kierowca		
3	ratownik		
4	ratownik		
5	ratownik		
6	ratownik		

.....  
(Podpis Dowódcy OSP)