Wrocław, dnia …………………

# Charakterystyka magazynu sprzętu

# obrony cywilnej

# Nazwa i adres instytucji, zakładu pracy ……………………………………………………………….…………………

# Obsada osobowa magazynu …………………………………………………………………………………………….…….……

# Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej ………………………………………..….…………….………………………

# Numer telefonu ……………………………………………………………..…………………….………………………….………………

# Lokalizacja magazynu (adres) ……………………………………………………………………………………………………

# Powierzchnia ogólna magazynu w m2 ………………………………………………….…………………………………

# Inne informacje (opisowo) ……………………………….…………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#  Podpis osoby

# odpowiedzialnej za magazyn