Wrocław, dnia ....................................

# CHARAKTERYSTYKA MAGAZYNU SPRZĘTU

# OBRONY CYWILNEJ

1. Nazwa i adres instytucji, zakładu pracy ..........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Obsada osobowa magazynu:

* nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej .............................................................................
* numer telefonu ............................................................................................................................

1. Lokalizacja magazynu (adres) ............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Powierzchnia ogólna magazynu ................................................................................................................. m2
2. Inne informacje (opisowo)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

podpis osoby odpowiedzialnej za magazyn