

....., dnia.....
(miejsowość) (data)

Wniosek
(uruchomienie kanału dowodzenia i współdziałania)

W związku z działaniami ratowniczymi- gaśniczymi prowadzonymi w
(miejsowości) zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na uruchomienie Kanału
Dowodzenia i Współdziałania:.....

.....
podpis Dyżurnego Operacyjnego Powiatu