Załącznik Nr 4 do instrukcji

Konin, 00-00-0000 r.

**Wydział Bezpieczeństwa**

**i Zarządzania Kryzysowego**

**Miejski Magazyn**

**Przeciwpowodziowy**

**PROTOKÓŁ LIKWIDACJI**

Numer: WZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Jednostka miary** |
|  |  |  |  |

1. **Powód likwidacji ………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………….....….**

Podpisy Komisji

……………………………………

……………………………………

……………………………………