

KARTA AWARII SPRZĘTU SAMOCHODOWEGO/SILNIKOWEGO*			
Ochotnicza Straż Pożarna m.p.	Borne Sulinowo*	Łubowo*	Juchowo*
Marka, typ sprzętu		Numer rejestracyjny, nr urządzenia	
Data i godz. Powstania awarii		Data i godz. usunięcia awarii	
Odpowiedzialny za eksploatację sprzętu (imię nazwisko)			
Dane dodatkowe			
Opis awarii (okoliczności miejsce, podczas akcji ratowniczej lub innych)			
Przyczyna awarii wg ustaleń własnych			
Propozycja w zakresie usunięcia awarii (termin, serwis, przewidywane koszty, itp.)			
Za zgodność (podpisy, prezesa lub naczelnika OSP)			

Uwaga: * - niepotrzebne skreślić