

**URZĄD MIEJSKI W BRUSACH**

**DZIENNIK DZIAŁANIA  
STAŁEGO DYŻURU**

**ROZPOCZĘTO: .....**

**ZAKOŃCZONO:.....**

Lp.	Data	Czas	Zadania, Polecenia, Czynność, Wydarzenia	Kto Przyjął/ Kto Przekazał	Komu Przekazał	Realizacja/ Opis działania	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							